## 天主教聖心學校財團法人新北市聖心女子高級中學

函

地址:24931新北市八里區龍米路一段263

承辦人:張嘉真

電話: (02)2618-2287轉105

受文者:桃園市中壢區興國國民小學

發文日期:中華民國114年10月27日 發文字號:聖字第1140000130號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:如主旨 (393501900U 1140000130 124-1.png、393501900U 1140000130 124-2.

主旨:檢送本校辦理114學年度聖心學園課程體驗活動,敬祈 貴 校協助公告並鼓勵小學五、六年級女學生及家長踴躍參 加,請查照。

## 說明:

一、時間:114年12月20日(週六)上午8:30~12:10

二、對象:小學五、六年級女學生及家長

## 三、報名方式:

- (一) 報名表連結:https://forms.gle/zsmhuBXNvAPzGBk28
- (二) 或至聖心女中首頁www. shgsh. ntpc. edu. tw—最新消 息-- 114學年聖心女中 Open House 聖心學園課程體驗 活動報名。

四、聯絡人:李老師02-26182287轉101

五、附件:檢附活動實施計畫及海報,請惠予公告。

正本:新北市各國民小學、臺北市各國民小學、桃園市各國民小學、基隆市各國民小 學、新竹市各國民小學、新竹縣竹北市各國民小學









