

## 臺南市政府衛生局 函

地址：701臺南市東區林森路一段418號  
承辦人：蔡昀珊  
電話：(06)2679751#272  
電子信箱：d00201@tncghb.gov.tw

受文者：臺南市仁德區長興國民小學

發文日期：中華民國112年11月20日  
發文字號：南市衛國健字第1120207442號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如說明四 (0207442A00\_ATTCH1.pdf、0207442A00\_ATTCH2.pdf、  
0207442A00\_ATTCH3.pdf)

主旨：本局辦理112年「Show me your mouth」兒童口腔健康繪  
畫徵選活動，收件日期延長至112年11月30日止，請惠予  
協助公告活動訊息鼓勵學生踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據「112年度整合型口腔健康促進計畫」辦理。
- 二、本局前以112年10月23日南市衛國健字第1120187400號函公  
告旨接活動(諒達)，為了讓有志參與之學生有更充裕且彈  
性的時間，旨揭活動收件日期延長至112年11月30日止。
- 三、詳細活動辦法請逕行參閱本局官網：臺南市政府衛生局官  
網\活動訊息(<https://p.tainan.gov.tw//SaHmA1>)。
- 四、檢附旨揭活動辦法，如有相關疑問請逕洽本局國民健康科  
蔡小姐，連絡電話：(06)2679751#272。

正本：臺南市政府所屬各國民小學、臺南市政府所屬各私立國民小學、臺南市政府所屬  
各衛生所

副本：臺南市政府教育局(含附件)

