

崇仁醫護管理專科學校 函

地址：62241嘉義縣大林鎮湖北里大湖1-10
號

聯絡人：李靜怡

電話：(05)2658880 分機214

傳真：

電子郵件：m020@cjc.edu.tw

受文者：臺北市濱江實驗國民中學

發文日期：中華民國113年12月12日

發文字號：崇仁教招字第1130010313號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：(0010313_活動海報.jpg、0010313_崇仁醫專校慶暨校園參觀活動流程-2.pdf)

主旨：擬邀請貴校師生及家長蒞校參加崇仁醫專校慶暨校園參觀
活動。

說明：

一、日期：113年12月21日(六)上午09:00-12:00。

二、對象：國中學生、師長及家長。

三、活動內容：

(一)五專入學管道說明。

(二)科系介紹。

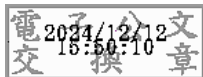
(三)校園及園遊會參觀。

四、報名網址：<https://reurl.cc/mRZ9X7>。

五、活動聯繫電話：(05)2656168 招生中心。

正本：臺中市立國民中學、彰化縣市立國民中學、南投縣立國民中學、嘉義縣市立國民
中學、臺南市立國民中學、雲林縣立國民中學、高雄市立各國民中學、臺東縣立
各國民中學、臺北市立各國民中學、新竹縣立各國民中學、新竹市立各國民中
學、新北市立各國民中學、桃園市立各國民中學、苗栗縣立各國民中學、屏東縣
立各國民中學、花蓮縣立各國民中學、宜蘭縣立各國民中學

副本：



濱江實中 1131212



QKAA1136008956