

臺北市政府教育局 函

地址：110204 臺北市信義區市府路1號8樓
北區

承辦人：李偉誠

電話：02-27208889或1999轉3154

傳真：02-87884137

電子郵件：edu_se.22@gov.taipei

受文者：臺北市立蘭州國民中學

發文日期：中華民國112年7月6日

發文字號：北市教特字第1123030038號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：原函影本及辦法各1份 (26947357_1123030038_1_ATTACH1.pdf、
26947357_1123030038_1_ATTACH2.pdf)

主旨：函轉財團法人羅慧夫顱顏基金會得福獎助學金申請辦法及
相關表件1份，請查照。

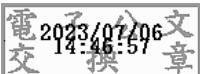
說明：

一、依據財團法人羅慧夫顱顏基金會112年7月4日（一一二）顱
基字第024號函辦理。

二、旨案獎助學金資格請參閱附件，詳情請逕洽活動承辦人周
心玉社工，聯絡電話：02-27190408轉2251。

三、檢附原函影本及申請辦法各1份。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民中學（含完全中學及特教學校）、臺北市私立國
民中學（含完全中學）、臺北市政府教育局所屬公立高級中學及高級職業學校、
臺北市私立高級中學及高級職業學校、臺北市立大學

副本： 2023/07/06 14:46:57

蘭州國中 1120706



OPAA1126004661