

## 教育部國民及學前教育署 函

地址：41341臺中市霧峰區中正路738之4  
號  
傳 真：04-23321575  
聯絡人：梁乃文  
電 話：04-37061216

受文者：臺北市芳和實驗中學

發文日期：中華民國111年10月27日

發文字號：臺教國署原字第1110149197號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：申請辦法、申請表 (0149197A00\_ATTCH1.pdf、0149197A00\_ATTCH2.pdf)

主旨：中華民國腦性麻痺協會辦理111年度「中華民國腦性麻痺協會獎學金」，請貴校鼓勵符合資格之腦性麻痺學生申請，請查照。

說明：

- 一、依據中華民國腦性麻痺協會111年10月26日腦麻字第1111000002號函辦理。
- 二、旨揭申請相關事宜，請逕洽中華民國腦性麻痺協會聯繫窗口，沈子蘋小姐（電話：02-2892-6222分機208）。
- 三、檢附旨揭申請辦法、申請表各1份。

正本：全國高級中等學校

副本：中華民國腦性麻痺協會、本署原特組



依分層負責規定授權單位主管決行

