

臺北市文山區明道國民小學 函

地址：116008臺北市文山區木柵路二段138巷61號

承辦人：溫秣萱

電話：02-29392821轉111

傳真：02-29385113

電子信箱：cuteamimi@mdps.tp.edu.tw

受文者：臺北市泉源實驗國民小學

發文日期：中華民國114年12月31日

發文字號：北市明道教字第1146009525號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：臺北市114學年度文山區雙語教育學校聯盟20251231

(18625624_1146009525_1_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：為本校辦理114學年度第1學期文山區雙語聯盟學校教師增能研習一案，請鼓勵所屬教師參與並惠予公假，請查照。

說明：

一、依據臺北市政府教育局114年10月20日北市教中字第1143106064號函辦理。

二、本案教師增能研習相關訊息如下：

(一)研習日期：115年1月9日（星期五）上午9時至12時

(二)增能主題：國際交流實務分享—日本宮城縣

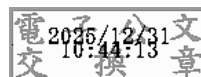
(三)研習講師：明道國小高音璞主任

(四)報名方式：115年1月8日（星期四）前逕至臺北市教師在職研習網報名。

(五)參與對象：對此主題有興趣之教師。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民小學（含附設國立小學）（臺北市文山區明道國民小學除外）、臺北市私立國民小學

副本：臺北市政府教育局中等教育科（含附件）



泉源實小 1141231



SLAA1149018582