檔　　號：
保存年限：

高雄市政府教育局　函

地址：83001高雄市鳳山區光復路二段132號
2-3樓
承辦單位：教育局特殊教育科
承辦人：柯珊伶
電話：(07)7995678#3076
傳真：(07)7406602
電子信箱：thirtyke@gmail.com

裝

受文者：高雄市立海青高級工商職業學校

發文日期：中華民國104年3月3日
發文字號：高市教特字第10431253900號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：獎助學金申請辦法暨申請表乙份(11333583_10431253900A0C_ATTCH1.doc)

主旨：函轉高雄市積德慈善會辦理103學年度視覺障礙子女獎助學金申請辦法（如附件），請 查照。

說明：依據高雄市積德慈善會104年2月26日(104)高市積華字第004號函辦理。

訂

正本：本市公私立各級學校(全)
副本：本局特殊教育科 電子公文交換章 2015-03-03 17:28:45

線

高雄市立海青高級工商職業學校 1040304
10470145800