

## 臺北市立西松高級中學 函

地址：105068臺北市松山區健康路325巷7號

承辦人：翁嘉甫組長

電話：02-25286618#224

電子信箱：a1254@ms2.hssh.tp.edu.tw

受文者：臺北市立螢橋國民中學

發文日期：中華民國115年5月29日

發文字號：北市西松中輔字第1156006290號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：115西松高中招生說明會活動計畫 (19745905\_1156006290\_1\_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：有關本校辦理115學年度高中部招生說明會，敬請貴校協助公告並鼓勵有興趣之學生、家長報名參加，請查照。

說明：

一、本校為邀請貴校學生、家長蒞臨參訪，了解教學特色與學習環境，歡迎選填志願就讀西松高中，特辦理旨揭活動。

二、活動資訊如下：

(一)活動日期：115年6月13日（星期六） 13:00至15:00。

(二)參加對象：基北區國中學生及家長。

(三)參加方式：本校課程及特色分享會。

(四)活動地點：本校5F松閱廳（松山區健康路325巷7號）。

(五)報名時間：即日起至115年6月12日（星期五）中午12時止。

(六)報名網址：<https://forms.gle/uAARf2xHt9mx8osAA>。

三、活動實施計畫如附件，惠請協助公告並鼓勵貴校學生、家長，踴躍參加。

正本：基隆市公私立各國中、新北市公私立各國中、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國民中學（含完全中學）

螢橋國中 1150529



\*OIAA1153003651\*

副本：



裝

訂



線

