

嘉義市政府 函

地址：600211嘉義市東區中山路199號
承辦人：賴韋嘉
電話：05-2338066#428
傳真：
電子信箱：428@mail.cichb.gov.tw

受文者：宏仁學校財團法人嘉義市宏仁高級中等學校

發文日期：中華民國114年8月5日
發文字號：府授衛心字第1145104134號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：

附件：1. 報名表.pdf、2. 家長同意書.pdf、3. 志工招募宣傳單張.pdf
(114B205171_1_05145151025.pdf、114B205171_2_05145151025.pdf、
114B205171_3_05145151025.pdf)

主旨：檢送「『桃城不藥丸』青年志工隊招募計畫」，請廣為宣
傳周知，請查照。

說明：檢附計畫書、宣傳單張、報名表及家長同意書各1份。

正本：嘉義市各高中職、嘉義市各國中、嘉義市各大專院校、國立中正大學、南華大
學、吳鳳學校財團法人吳鳳科技大學、臺中榮民總醫院嘉義分院、衛生福利部嘉
義醫院、戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院、陽明醫院（嘉義市）、天主教中
華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院、慶昇醫療社團法人慶昇醫院、
嘉義市東區衛生所、嘉義市西區衛生所
副本：本府社會處、本府教育處、本府警察局、本府少年輔導委員會、嘉義市學生校外
生活輔導會、本府衛生局



本案依照分層負責規定授權局處主管決行

