

嘉義市教育會 函

地址：60048 嘉義市東區光彩街69號

聯絡人：蘇柏安

電話：05-2787140 分機205

傳真：05-2779337

電子郵件：f05@gm.hnvs.cy.edu.tw

受文者：嘉義市立北興國民中學

發文日期：中華民國113年12月17日

發文字號：嘉市教字第1130400086號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關本會與嘉義真愛扶輪社共同辦理捐血活動，詳如說明，敬請會員機關學校協助公告，並鼓勵所屬踴躍參與本活動，請查照。

說明：

一、為幫助需要血液的人，喚起社會大眾對於捐血的重視，鼓勵更多人加入捐血行列，本會與嘉義真愛扶輪社一起響應捐血活動，不僅是一種善舉，更是一種生命的延續與希望的傳遞。一袋血液可能挽救一條生命，一條生命則帶來一個家庭的希望與溫暖，讓愛與希望在血液中流淌，鼓勵教育界一同為社會的健康與幸福貢獻一份力量。

二、活動時間：113年12月28日(星期六)上午9時至下午5時。

三、活動地點：垂楊捐血室(嘉義市東區垂楊路132號)。

四、嘉義市教育會會員學校(嘉市各級學校)之教育工作者，憑教職員工證一同響應捐血活動，即可獲得200元便利商店禮券，數量有限，送完為止。當天另有真愛扶輪社準備之精美禮品，請教育界各位先進踴躍加入捐血行列。



北興國中 113/12/17



正本：嘉義市教育會會員機關學校、救國團嘉義團委會

副本：本會會務
電文交換章
2024/12/17
14:24:31

裝

訂

線

