

淡江大學學校財團法人淡江大學 函

地址：251301新北市淡水區英專路151號
聯絡人：劉彥君
電話：(02)2621-5656轉3605
電子信箱：140033@o365.tku.edu.tw

受文者：國立大湖高級農工職業學校

發文日期：中華民國113年8月12日
發文字號：校學字第1130012164號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：本校學生社團攝影社辦理「城市街友實紀服務營隊」，敬請轉知貴校相關社團或有興趣學生踴躍參與。

說明：

一、活動日期：113年8月27日（星期二）至8月30日（星期五），共四天三夜含住宿。

二、活動對象：高中職相關社團及具攝影興趣之學生。

三、活動地點：本校淡水校園及臺北車站鄰近地區。

四、報名方式：

（一）日期：即日起至113年8月20日（星期二）截止。

（二）方式：請填寫報名表單：<https://forms.gle/PLVBpQuPZXbPQGio9>。

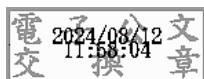
五、活動詳情請見活動網頁：https://www.instagram.com/p/C9m5_VmyZl1/?igsh=MWE0b3NsYjB6aTdwaA==。

六、本案聯絡人：活動總召集人顏嘉珮同學，電話：0907-321005；活動副召集人彭冠翎同學，電話：0989-179139。

正本：全國高級中等學校



副本：



裝

訂

線

