

## 花蓮縣政府 函

地址：97001花蓮市府前路17號  
承辦人：呂蘭英  
傳真：03-8462790  
電話：03-8462860#355  
電子信箱：oiasmi@nt.hl.gov.tw

受文者：花蓮縣新城鄉北埔國民小學

發文日期：中華民國107年10月18日  
發文字號：府教體字第1070204918號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：青少年親善醫事人員培力課程。(1070204918\_Attach000.pdf)

主旨：轉知衛生福利部國民健康署委託台灣青少年醫學暨保健學會辦理「107年青少年親善醫事人員培力課程」原函及簡章，請各校報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據教育部國民及學前教育署107年10月12日臺教國署學字第1070121930號函辦理。
- 二、本課程如有相關問題，請洽承辦單位台灣青少年醫學暨保健學會林先生，電話：02-23123456分機66103。
- 三、檢附衛生福利部國民健康署函及附件資料影本各1份。

正本：本縣各公立國民中-小學

副本：本府教育處



裝

訂

線

107/10/18



1070003805