檔　　號:
保存年限:

彰化縣政府　函

地址：50001彰化市中山路2段416號
承辦人：蕭義儒
電話：04-7531819
電子信箱：destroysun@email.chcg.gov.tw

受文者：彰化縣立大城國民中學

發文日期：中華民國108年7月26日
發文字號：府教特字第1080260961號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：計畫書乙份(電子檔1個)(0260961A00_ATTCH1.pdf)

裝

主旨：彰化縣衛生局與彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院訂於108年9月2日共同辦理「彰化縣108年度性侵害加害人身心治療及輔導教育處遇人員訓練」，請貴校鼓勵所屬教師踴躍報名參加，請查照。

訂

說明：

一、依據彰化縣衛生局108年7月25日彰衛醫字第1080035336號函辦理。

二、活動日期：108年9月2日(星期一)，上午8時30分至下午5時。

線

三、活動地點：彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院向上大樓1樓S011會議室(地址：彰化市旭光路175號)。

四、報名日期：即日起至108年8月23日(星期五)額滿截止。

五、五、報名與聯絡方式：採線上報名，建議使用Chrome瀏覽器。

(一)報名網址：https://forms.gle/KDsCTKtmGEDjaQ4dA。

(二)本案聯絡人員：劉育廷、洪慧玲社工師；聯絡電話：04-

輔導室　收文:108/07/29
1080002548　有附件

7238595分機7169。

六、請貴校核予本案出席人員公(差)假登記。

正本：本縣各國民中學、本縣各國民小學
副本：本府教育處 電子公文交換章 2019/07/29 08:48:33

本案依分層負責規定授權主管處長決行