

## 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)

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。

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。
- 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、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



本案依分層負責規定授權主管處長決行



裝

訂



線