

彰化縣政府 函

地址：50001彰化市中山路2段416號
承辦人：蘇筱嵐
電話：04-7112175#46
傳真：04-7129659
電子信箱：arashix06@email.chcg.gov.
tw

受文者：彰化縣立明倫國民中學

發文日期：中華民國115年6月3日
發文字號：府教體字第1150215539號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：實施計畫（共1個電子檔）（376470000A_1150215539_ATTACH1.pdf）

主旨：檢送「彰化縣114學年度健康促進學校參訪活動實施計畫」1份，請鼓勵相關業務承辦人員參加，並惠予公(差)假登記，請查照。

說明：

- 一、依據本縣114學年度健康促進學校實施計畫辦理。
- 二、參加人員：
 - (一)本縣健康促進學校輔導團成員。
 - (二)本縣健康促進學校健康促進業務相關人員。
 - (三)對本參訪有興趣之學校校長、業務主管、承辦人、校護、健康教育相關教師。
- 三、參訪日期：115年7月2日(星期四)。
- 四、參訪地點：嘉義縣中埔鄉和興國民小學。
- 五、報名方式：本案參加人員以35名為限，請於115年6月30日(星期二)前至全國教師進修網報名，並將報名表寄至本縣明禮國小健康中心(彰化縣田中鎮民光路一段394號)，或以電子郵件寄至j702831@yahoo.com.tw。

學務處 收文:115/06/04



1150002061

有附件

六、研習時數：全程參與本研習者，核發2小時教師研習時數。

七、檢附實施計畫1份。

正本：本縣各縣立高中、本縣各國民中學、本縣各國民小學

副本：本縣教師研習中心(含附件)、本府教育處



裝

訂

線

