

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3月27日

發文字號：府教體字第1150115058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_1150115058_ATTACH1.pdf）

主旨：檢送「彰化縣114學年度健康促進學校校園慢性病童個案
討論實施計畫」，請貴校依說明鼓勵所屬踴躍參加，並惠
予出席人員公(差)假登記，請查照。

說明：

- 一、依據本縣114學年度地方政府辦理健康促進學校計畫書辦理。
- 二、參加對象：本縣健康促進學校慢性病學童健康管理議題學校護理人員及對本議題有興趣的學校教職員，每場次上限30人。
- 三、研習時間：
 - (一)第一場：115年4月22日(星期三)13時30分至16時40分。
 - (二)第二場：115年5月6日(星期三)13時30分至16時40分。
- 四、研習地點：本縣溪州國中視聽教室(彰化縣溪州鄉中央路三段300號)。
- 五、報名方式及截止日期：
 - (一)請於文到3日後，115年4月15日前至全國教師在職進修網

學務處 收文:115/03/27



1150001135

有附件



報名，核予各場次全程參與之教職員工研習時數2小時。

(二)報名聯絡人：溪州國中學務處胡秋菊護理師，(04) 8895054分機34。

六、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

