

## 臺中市政府教育局 函

地址：420018臺中市豐原區陽明街36號（教育局）

承辦人：黃富裕

電話：22289111+55105

電子郵件：teddy7988@taichung.gov.tw

受文者：臺中市西屯區協和國民小學

發文日期：中華民國114年3月19日

發文字號：中市教學字第1140024180號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：公文、試辦計畫（387040000E\_1140024180\_ATTACH1.pdf、  
387040000E\_1140024180\_ATTACH2.pdf）

主旨：函轉衛生福利部草屯療養院辦理「114年藥癮治療性社區服務模式多元發展計畫-成癮治療教育訓練24小時學分班」，敬邀相關領域者報名參加，請惠予協助公告與轉知，請查照。

說明：

一、依據教育部國民及學前教育署114年3月18日臺教國署學字第1140026553號函辦理。

二、課程內容：114年藥癮治療性社區服務模式多元發展計畫-成癮治療教育訓練24小時學分班，詳如簡章。

三、辦理日期：114年4月21日（星期一）、4月22日（星期二）及4月25日（星期五）上午8時至下午4時50分。

四、辦理地點：衛生福利部草屯療養院格致廳。

五、報名方式：請參考簡章內網址或掃描QR code報名，報名期間即日起至114年4月14日（星期一）下午5時前，限額60名，額滿截止，恕不接受現場報名。

六、聯絡人及電話：簡丞斌研究助理（049-2550800#3852）。

學務處 收文：114/03/20



1140001565 有附件

正本：臺中市各市立高級中等學校、國立高級中等學校、本市私立高級中等學校、本市  
私立國民中學、臺中市各市立國民中小學、本市私立國民小學

副本：本局學生事務室

電 2025/03/20 文  
交換章

裝

訂

線



08