原住民族委員會

110年度推展原住民族長期照顧-文化健康站實施計畫

申請單位: 花蓮縣○○鄉○○社區發展協會(請填寫單位全銜)

文健站名稱: ○○文健站

執行年度:新站(第1年)

提報人: ○○○

聯絡電話:○○-○○○