

花蓮縣衛生局 函

地址：970花蓮市新興路二〇〇號
承辦人：王昱翔
電話：03-8227141#256
傳真：03-8230169
電子信箱：Xiang2hp@gmail.com

受文者：花蓮縣政府原住民行政處

發文日期：中華民國113年5月30日

發文字號：花衛健促字第1130017787號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：附件、方案師資研習參加辦法 (376550300I_1130017787_ATTACH1.pdf)

主旨：轉知慈濟學校財團法人慈濟大學辦理「113年度整合性預防及延緩失能方案師資研習參加辦法」-長者適性運動-增力穩行尿防漏、健康老化快樂過，敬請鼓勵所轄業管據點人員踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據慈濟學校財團法人慈濟大學慈大體字第1130000882號函辦理。
- 二、舉辦日期：
 - (一) 第一梯次：113年6月6日(四)、7日(五)及14日(五)
 - (二) 第二梯次：113年7月13日(六)、14日(日)及20日(六)
- 三、舉辦地點：
 - (一) 第一梯次：慈濟大學大喜館(花蓮市中央路三段701號)。
 - (二) 第二梯次：慈濟基金會玉里靜思堂(花蓮縣玉里鎮民權街56號)。
- 四、報名日期：即日起至113年5月31日止，網址：

https://forms.gle/axXK319Nt9oBheNW8。

五、聯絡人：賴珍苓小姐，Line ID:3308436417，email:

109317101@gms.tcu.edu.tw。

正本：花蓮縣政府社會處、花蓮縣政府原住民行政處

副本：



裝



訂

線