

## 嘉義縣政府 函

地址：61249嘉義縣太保市祥和一路東段1號  
承辦人：黃燕月  
電話：05-3620123轉316  
傳真：05-3620161  
電子信箱：anyueh@mail.cyhg.gov.tw

受文者：嘉義縣太保市南新國民小學

發文日期：中華民國105年9月13日  
發文字號：府教體字第1050180667號  
速別：速件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：見主旨(0180667A00\_ATTCH1.doc)

主旨：檢送本縣「105年度家長口腔衛生保健研習」實施計畫乙份，請務必依說明項辦理，請查照。

說明：

- 一、依據本縣105年度學童口腔保健實施計畫辦理。
- 二、本計畫目的係為讓家長了解教育部推動口腔衛生保健計畫現況，落實口腔保健推動與政策宣導，提升家長口腔衛生保健專業知識，協助指導學(幼)童口腔衛生工作，讓家長了解推動健康促進學校工作以口腔衛生為主的經驗分享。
- 三、承辦學校：竹園國小。
- 四、參加對象：

(一)請各校請務必商請乙名參加(切勿指派學校教職員參加)。

(二)請各校優先鼓勵外籍配偶與弱勢族群家長參加。

(三)其他有興趣的家長參加。

(四)各校參加人員可就近跨區參加。

五、辦理日期及研習地點：

(一)東區105年10月3日(星期一)13:30~16:00,研習地點  
嘉義縣太保市南新國民小學



點：民國國小（竹崎鄉、番路鄉、阿里山鄉、大埔鄉各國民中小學參加）。

(二)西區105年10月12日（星期三）13：30~16：00，研習地點：龍崗國小（朴子市、新港鄉、東石鄉、六腳鄉、布袋鎮 各國民中小學參加）。

(三)南區105年10月5日（星期三）09：00~11：30，研習地點：竹園國小（太保市、水上鄉、鹿草鄉、義竹鄉、中埔鄉 各國民中小學參加）。

(四)北區105年10月19日（星期三）13：30~16：00，研習地點：大林國小（大林鎮、民雄鄉、梅山鄉、溪口鄉各國民中小學參加）。

六、報名方式：請於各研習日期前两天，將報名表E-mail至各分區研習地點之學校電子公務信箱，辦理報名，報名表如附件二。

七、為珍惜地球資源與兼顧環保，依規定研習期間不提供紙杯，請各研習員自備水杯。

正本：嘉義縣各國民中小學(含永慶與竹崎高中)

副本：教育處體育保健科

2016-09-14  
交10:14:31章

