

臺北市政府教育局 函

地址：臺北市信義區市府路1號
承辦人：陳虹升
電話：2720-8889分機6360
傳真：2759-3361
電子信箱：edu_hse.33@mail.taipei.gov.t

W

受文者：臺北市文山區萬芳國民小學

發文日期：中華民國107年10月1日
發文字號：北市教中字第1076043646號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：課程簡章1份(1907408_1076043646_1_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：函轉臺北市政府衛生局辦理「107年度校園認輔志工兒少
心理健康知能培訓課程-第二季」簡章1份，請貴單位公告
周知並鼓勵認輔志工及家長踴躍參加，請查照。

說明：

- 一、依據臺北市政府衛生局107年9月21日北市衛心字第1076067375號函辦理。
- 二、為增進校園認輔志工兒少心理衛生相關知能，以及本市家長照顧特殊兒少之親職功能，本市衛生局特於107年10月5日、10月31日、11月2日及11月21日辦理旨揭課程，盼能增進認輔志工和一般家長對兒少發展性精神疾病的瞭解及因應，促進兒少心理健康發展。
- 三、旨揭授課對象為各級學校認輔志工與本市家長，第二季系列課程共有4場次，報名方式採網路報名，報名網址：<https://bit.ly/2NRSurV>，額滿為止。
- 四、完整參與課程者，衛生局將核予研習時數，並提供志工研習時數證明。



五、如有相關問題，請逕洽衛生局年兆文心理輔導員，聯絡電話：(02)3393-6779分機63；E-mail：sherry1006@health.gov.tw。

正本：臺北市政府教育局所屬公私立各級學校（含附設國立中小學及市立幼兒園）、臺北市各私立幼兒園、臺北市家庭教育中心、臺北市立天文科學教育館、臺北市立動物園、臺北市立圖書館

副本：臺北市政府教育局中等教育科



訂

線