

## 臺北市府教育局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號8樓  
北區

承辦人：游秀靜

電話：02-27208889或1999轉6395

傳真：02-27593365

電子信箱：wh5965@gov.taipei

受文者：臺北市立大學附設實驗國民小學

發文日期：中華民國114年8月11日

發文字號：北市教體字第1143087254號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：報名簡章1份 (38744028\_1143087254\_1\_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：函轉衛生福利部國民健康署辦理「114年度青少年性健康促進增能及教材應用研習課程」報名簡章1份，請鼓勵所屬踴躍報名參加，並依權責核予公（差）假出席，請查照。

說明：

- 一、依據教育部國民及學前教育署114年8月5日臺教國署學字第1140074666號函辦理。
- 二、旨揭研習課程由衛生福利部國民健康署委託財團法人杏陵醫學基金會辦理，採實體方式於本（114）年9月15日、22日及26日分3區辦理，並以視訊方式優先提供離島或偏鄉地區之學員參訓；參加對象包含各級學校護理人員或社工師、各縣市教育局（處）暨所屬健康促進學校「性教育（含愛滋病防治）」議題中心學校及校群或協作學校相關人員、其他學校業務相關人員等。
- 三、本研習課程採線上報名（報名網址：<https://reurl.cc/nYzbq8>），報名時間至本年9月5日（星期五）或額滿截

北市大附小 1140811



\*TDAA1146006918\*

止，請踴躍派員報名參加，並依權責核予公（差）假出席。

正本：臺北市立大學、臺北市政府教育局所屬公私立各級學校

副本：電  
交  
2025/08/11  
10:16:35  
子  
公  
文  
章  
換  
章

裝

訂

線