

## 臺北市政府衛生局 函

地址：112063臺北市北投區石牌路2段111  
號2樓

承辦人：蔡俊盟

電話：02-28212060轉分機211

電子信箱：gn6815@gov.taipei



受文者：臺北市立龍山國民中學

發文日期：中華民國115年4月20日

發文字號：北市衛心字第11530903251號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：115年度校園認輔志工暨親職教育宣傳海報1份  
(42666017\_11530903251\_1\_ATTACHMENT1.png)

主旨：檢送本局辦理「115年度認輔志工暨家長親職教育講座－  
自閉症類群障礙（ASD）玩出關鍵能力」宣傳海報1份，請  
貴局（機關）轉知轄內各級學校及家長會並公告於官網，  
鼓勵認輔志工及家長報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據本局115年校園心理健康促進工作實施計畫辦理。
- 二、為增進校園認輔志工兒少相關心理衛生知能，以及家長照顧特殊兒少之親職功能，爰辦理旨揭課程，請協助公告課程資訊海報於貴單位官網。
- 三、課程內容詳如宣傳海報，報名資訊如下：
  - (一)授課對象：各級學校認輔志工與學生家長。
  - (二)授課地點：北投區健康服務中心2樓會議室（臺北市北投區石牌路2段111號2樓），若有異動將以電子郵件通知。
  - (三)研習時數：完整參與課程者將提供志工研習時數證明。
  - (四)報名網址：<https://mental-health.gov.taipei/>（臺

龍山國中 1150420



\*PJAA1153002909\*



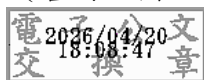
北市社區心理衛生中心官網－活動/課程專區－講座/活動)。

(五)參與者如若有發燒、咳嗽等症狀，請自行斟酌是否參與課程，或全程配戴口罩。

(六)聯絡窗口：臺北市社區心理衛生中心蔡心輔員(02) 2821-2060分機211。

正本：臺北市府教育局、臺北市立圖書館、臺北市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)

副本：



裝

訂

線

公文文號：1153002909

主旨：檢送本局辦理「115年度認輔志工暨家長親職教育講座－自閉症類群障礙（ASD）玩出關鍵能力」宣傳海報1份，請貴局（機關）轉知轄內各級學校及家長會並公告於官網，鼓勵認輔志工及家長報名參加，請查照。

★意見欄



葉

訂

線