

宜蘭縣政府 函

地址：26060 宜蘭市縣政北路1號
承辦人：李叔蓮
電話：03-9251000分機2636
電子信箱：sulan1214@mail.e-land.gov.tw



受文者：宜蘭市凱旋國民小學

發文日期：中華民國102年3月8日
發文字號：府教體字第1020036457號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如主旨(102D023333_102D2009454.DOC、102D023333_102D2009455.DOC、102D023333_102D2009456.doc)

主旨：檢送國立台灣師範大學辦理「101學年度學幼童視力保健執行計畫-家長志工視力保健研習營」乙份（如附件1），請貴校協助轉知所屬家長會長並鼓勵其踴躍參加前開研習營，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、依據國立台灣師範大學102年2月26日師大健衛字第1020003806號函辦理。
- 二、教育部委託國立台灣師範大學辦理「101學年度學幼童視力保健執行計畫」，為協助視力保健校群與所屬學區之社會資源整合，共同推動教育部學童視力保健執行計畫，擬辦理「家長志工視力保健研習營」，將邀請各國小之家長會長、學區附近安親班或補習班業者、相關社會團體代表等參加，期共同推動視力保健計畫。
- 三、辦理時間及地點：訂於102年4月28日(週日)下午12時30分至16時於光復國小2樓會議室（如附件2）。
- 四、請轉知貴校欲參與本案研習人員，至遲於102年4月23日前將報名表（如附件3）以傳真、電子郵件或郵寄方式，逕



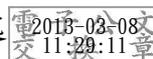


傳臺灣師大本案承辦人兵小姐。傳真：(02) 2363-0326，
E-mail:yinungping@yahoo.com.tw，郵遞地址：106 台北市
和平東路1段162號（國立臺灣師範大學健康促進與衛生
教育學系陳政友教授研究室）。

五、本案如有相關疑義，請逕洽旨揭計畫承辦人兵小姐，聯絡
電話：(02) 7734-1708。

正本：本縣各國小

副本：國立臺灣師範大學健康促進與衛生教育學系、本府教育處



裝

訂

線



46