

## 高雄市政府教育局 函

地址：830201高雄市鳳山區光復路2段132號

承辦單位：校園安全事務室

承辦人：王小姐

電話：7995678#3125

電子信箱：mayday01230505@gmail.com

受文者：高雄市前鎮區瑞豐國民小學

發文日期：中華民國113年5月20日

發文字號：高市教安字第11333745400號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：國教署函、「特殊族群藥癮治療教育訓練-青少年藥癮治療及其家庭介入處遇」課程計畫 (55796388\_11333745400A0C\_ATTCH1.pdf、55796388\_11333745400A0C\_ATTCH2.pdf)

主旨：函轉衛生福利部草屯療養院辦理「特殊族群藥癮治療教育訓練-青少年藥癮治療及其家庭介入處遇」課程，請查照。

說明：

一、依教育部國民及學前教育署113年5月15日臺教國署學字第1130059080號函辦理。

二、旨案課程相關訊息如下：

(一)辦理日期：113年6月21日（星期五）上午8時至下午5時30分。

(二)辦理地點：臺中市東區公園路130號（二館，202大教室）。

(三)報名方式：即日起至113年5月31日（星期五）前截止，採線上報名。

(四)報名網址：<https://forms.gle/jiq92r26WMeqjnEo9>。

(五)參加對象：藥癮治療相關單位執行藥癮醫療之專業人員

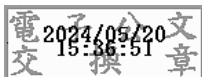


(醫師、護理師、社工師、臨床/諮商心理師等)及學校教育人員。

三、聯絡人及電話：李佳樺諮商心理師（049-2550800#3831）。

正本：本市公私立高級中等以下學校(全)、國立高雄師範大學附屬高級中學、國立高雄餐旅大學附屬餐旅高級中等學校、國立中山大學附屬國光高級中學

副本：本局校園安全事務室(紙本)



裝

訂



線

