

## 臺北市中正區南門國民小學 函

地址：100075臺北市中正區廣州街6號  
承辦人：蔡秀彤  
電話：02-23715052分機400  
傳真：02-23317822  
電子信箱：cindy422419@mail.nmes.tp.edu.tw

受文者：臺北市民族實驗國民中學

發文日期：中華民國109年12月8日  
發文字號：北市南門小教字第1093007483號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：為本校承辦健康促進工作坊，請本學期選擇本議題各校派  
員公假參加為荷，請查照。

說明：

### 一、健促教案撰寫工作坊

- (一)時間：1/13週三下午及3/24週三下午1:30至4:30
- (二)地點：南門國小多元資源教學中心
- (三)講座：教育局國小教育科卓家意主任
- (四)報名方式：現場報名

二、本工作坊為本項目系列培訓課程，具有內容連貫性，請參  
加之主任、健體領域教師或護理師、營養師等全程參加。

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）

副本：臺北市政府教育局

