

## 高雄市政府教育局 函

地址：83001高雄市鳳山區光復路2段132號  
3F

承辦單位：體育及衛生保健科

承辦人：林奕欣

電話：077995678#3110

電子信箱：shin1130@kcg.gov.tw

受文者：高雄市阿蓮區復安國民小學

發文日期：中華民國113年5月1日

發文字號：高市教健字第11333155100號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：研習營報名表1份 (55468193\_11333155100A0C\_ATTCH1.pdf)

主旨：有關社團法人高雄市牙醫師公會辦理「113年國小學童含  
氟漱口水防齲二年計畫—校園口腔衛教研習營」，請貴校  
校護或衛教相關人員踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據社團法人高雄市牙醫師公會113年4月26日(113)高市牙  
峰字第046號函辦理。
- 二、為推動校園口腔保健教學暨潔牙觀摩活動宣導，增進學校  
護理人員了解現行口腔保健政策及資源運用，提升學校教  
師、護理人員口腔照護知能，落實刷牙及牙線教學，特辦  
理旨揭研習營。
- 三、活動相關資訊如下：
  - (一)名稱：校園口腔衛教研習營。
  - (二)時間：113年6月14日(星期五)上午9時至12時30分。
  - (三)地點：高雄市牙醫師公會中華經貿(高雄市中山二路91號  
2樓)。
  - (四)參加對象：學校護理師、教師與學校相關人員。



四、旨揭研討會提供護理人員繼續教育學分、公務人員時數。

五、請貴校核予出席人員公假登記。

六、研習營報名資訊詳如附件，如有相關問題請逕洽高雄市牙醫師公會張小姐07-3350350。

正本：本局所屬公立國小(全)、天主教明誠學校財團法人高雄市明誠高級中學、高雄市私立大榮高級中學、高雄市私立中華高級藝術職業學校

副本：本局體育及衛生保健科(紙本)



裝



訂

線