

臺北市府教育局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號8樓
北區
承辦人：蔡玉雯
電話：02-27208889/1999轉6353
傳真：02-27593361
電子信箱：edu_hse.29@mail.taipei.gov.tw

受文者：臺北市立大學附設實驗國民小學

發文日期：中華民國111年3月3日
發文字號：北市教中字第1113031755號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：海報簡章1份

主旨：函轉市府衛生局辦理「111年度校園認輔志工暨親職教育系列—兒少心理健康促進課程（3月至6月）」海報簡章1份，請鼓勵貴校認輔志工及家長報名參加，並請轉知家長會，請查照。

說明：

- 一、依據衛生局111年2月23日北市衛心字第1113111461號函辦理。
- 二、為增進校園認輔志工兒少心理衛生相關知能及家長照顧特殊兒之親職功能，市府衛生局規劃辦理旨揭課程（內容詳如海報簡章），報名注意事項如下：
 - （一）授課對象：各級學校認輔志工與學生家長。
 - （二）授課地點：4場次視訊（使用Webex平台進行）；1場次實體，上課地點為臺北市家庭教育中心（臺北市中山區吉林路110號）401教室，惟因應防疫，研習地點若異動將以電子郵件通知。



- (三)研習時數：完整參與課程者，提供志工研習時數證明。
- (四)報名網址：<https://mental-health.gov.taipei/>（臺北市社區心理中心官網－報名專區－講座/活動）。
- (五)實體課程防疫事項：請參與者佩戴口罩及配合量體溫等防疫措施，並依座位表入座，如有發燒、咳嗽等症狀，或為居家隔離／檢疫／自主健康管理者，不得入場。
- (六)連絡窗口：市府衛生局社區心理衛生中心鄭心輔員，電話：02-33936779分機63。

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：

