## 彰化縣政府 函

地址:50001彰化市中山路2段416號

承辦人:蘇筱嵐

電話: 04-7112175\*46 傳真: 04-7129659

電子信箱: arashix06@email.chcg.gov.

tw

受文者:彰化縣永靖鄉永靖國民小學

發文日期:中華民國111年3月18日 發文字號:府教體字第1110100954號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:實施計畫(共1個電子檔)(0100954A00\_ATTCH1.pdf)

主旨:檢送111年度「推廣健保實境秀」影片徵選計畫1份,請轉 知並鼓勵所屬踴躍參加,請查照。

## 說明:

- 一、依據教育部國民及學前教育署111年3月17日臺教國署國字 第1110030390號函辦理。
- 二、為落實校園推廣全民健保教育,旨揭計畫徵求融入健康促進學校六大範疇推廣「珍惜健保聰明就醫」活動的實境影片,展現師生共同參與推廣校園多元化、特色化的健保教育成果。
- 三、旨揭計畫參加對象為各公私立國中小學,以「校」為單位,每校限一組;參選組員除學生,亦可包含教師、護理師或家長等。
- 四、請貴校轉知所屬踴躍報名參加,詳細資料請參閱實施計畫 (如附件)。
- 五、如有相關疑義,請逕洽國立臺灣師範大學健康促進與衛生 教育學系全民健保教育中心,聯絡電話:(02)7749-1730,





Email: nhiprojectntnu@gmail.com °

正本:本縣各縣立高中、本縣各國民中學、本縣各國民小學

副本:本府教育處電2072/03/21文交97:42:12章

本案依分層負責規定授權主管處長決行



