

# 台灣青少年醫學暨保健學會 函

學會會址：40201 台中市南區建國北路1段110號  
通訊地址：10078 台北市中正區福州街12號婦幼院區  
第二醫療大樓6樓「幸福9號」

聯絡人：章薇卿  
聯絡電話：(02) 23916470 分機 1803  
電子郵件：teens.77380025@gmail.com

受文者：如正本

發文日期：中華民國 106 年 3 月 16 日

發文字號：台青醫會峰字第 106013 號

速別：普通

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：「106 年度青少年親善醫師進階培訓課程」簡章

主旨：本會將於 106 年 5 月 6-7 日假花蓮縣衛生局辦理「106 年度青少年親善醫師進階培訓課程」，敬請 貴處協助轉告轄內各級學校保健中心護理人員、輔導室輔導人員共同參與。

說明：

- 一、本會承辦國民健康署「青少年親善醫師/門診計畫(106 年後續擴充)」，將於 5 月 6-7 日假花蓮縣衛生局辦理「106 年度青少年親善醫師進階培訓課程」。
- 二、本課程目標在於增進參與者對青少年預防保健的知能，因此同步開放東區各級醫療院所及各級學校保健中心護理人員、輔導室輔導人員共同參與，以達資源共享，跨專業交流之效。
- 三、隨函檢附課程簡章。

正本：花蓮縣教育處、台東縣教育處、宜蘭縣教育處、基隆市教育處

抄本：本會專案組

理事長 詹其峰

