

基隆市政府 函

地址：202基隆市中正區義一路1號

承辦人：張欣妮

電話：0224301505 分機507

受文者：基隆市中正區中正國民小學

發文日期：中華民國114年5月12日

發文字號：基府教特參字第1140223678號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：(11424P007358_1140223678_114D2030697-01.png)

主旨：檢送「基隆市兒童青少年心理健康門診」宣傳資訊1份，
請貴校協助公告於校網並轉知校內教師知悉，詳如附件，
請查照。

說明：

- 一、依據本市衛生局「兒童青少年心理健康門診」計畫辦理。
- 二、若有計畫相關疑義，請電洽衛生局心理健康科（02）2456-5988。
- 三、檢附旨揭宣傳海報1份。

正本：本府所屬學校

副本：基隆市政府教育處

