

## 彰化縣衛生局 函

地址：500009彰化市中山路2段162號  
承辦人：約聘人員 尤睿萱  
電話：04-7115141#5327  
電子信箱：uts@mail.chshb.gov.tw

受文者：彰化縣立埔心國民中學

發文日期：中華民國115年3月27日  
發文字號：彰衛醫字第1150019509號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：115年度學校心理衛生諮詢服務計畫1份 (376470300I\_1150019509\_ATTACH1.pdf)

主旨：檢送修正本局115年度學校心理衛生諮詢服務計畫1份，請查照。

說明：

- 一、依據本局115年3月3日彰衛醫字第1150013107號函(諒達)辦理。
- 二、本次修正學校及日期為彰安國中諮詢日期原為4月16日，因故改為4月23日。

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

