

## 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4月21日

發文字號：彰衛醫字第1150024607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\_1150024607\_ATTACH1.pdf)

主旨：檢送本局第2次修正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南郭國小諮詢日期原為6月16日，因故改為6月18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

