

花蓮縣政府 函

地址：970270花蓮縣花蓮市府前路17號
承辦人：張雅惠
電話：(03) 8462860轉350
傳真：(03) 8462790
電子信箱：jany7191@hlc.edu.tw



受文者：花蓮縣壽豐鄉志學國民小學

發文日期：中華民國112年10月27日
發文字號：府教體字第1120216161號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：32附件AEDCPR培訓活動計畫 (376550000A_1120216161_ATTACH1.pdf)



主旨：花蓮縣海上救生協會辦理「AED+CPR培訓活動」，請貴校轉知所屬踴躍報名參加，並請核予公(差)假登記，請查照。

說明：

- 一、依據花蓮縣海上救生協會112年10月3日來函辦理。
- 二、為推展水域急救安全觀念及提升本縣教師基本急救技能(CPR+AED)與管理知能辦理旨揭培訓，請貴校轉知所屬踴躍報名參加。
- 三、旨案培訓相關資訊如下：
 - (一)辦理時間：112年11月20日(星期一)，上午9時30分至下午17時30分。
 - (二)辦理地點：縣立(太昌)游泳池。
 - (三)報名日期：即日起至112年11月15日(星期三)中午12時止。
 - (四)報名方式：於上述報名期限內將報名表傳至電子信箱u0975-626002@gmail.com或逕洽計畫聯絡人電話報名。

112/10/27

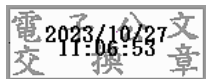


四、本案若有未盡事宜，請逕洽計畫聯絡人花蓮縣海上救生協會潘冠辰理事長(電話：0975-626002)。

五、檢附培訓計畫供參；並請同意核予公(差)假登記；惟差旅費及代課鐘點費請於學校相關經費項下支應。

正本：本縣各公立國民中-小學、花蓮縣立體育高級中等學校、花蓮縣海上救生協會

副本：



裝

訂

線