

澎湖縣政府 函

地址：88043 澎湖縣馬公市治平路32號
承辦人：許毓容
電話：06-9270901 分機
傳真：06-9270921
電子信箱：fa8620@mail.penghu.gov.tw

受文者：澎湖縣馬公市馬公國民小學

發文日期：中華民國109年5月15日
發文字號：府社福字第1091204364號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如主旨 (109D023473_109D2013562-01.docx、109D023473_109D2013563-01.jpg)

主旨：檢送本府辦理「同步聽打服務培訓計畫」報名簡章乙份，
請惠予公告並鼓勵所屬踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、辦理日期：109年6月6日(六)、7日(日)
- 二、辦理時間：09:00-17:00
- 三、辦理地點：澎湖縣身心障礙福利服務中心二樓訓練教室
- 四、全程參與者並通過測驗將核發證書。

正本：澎湖縣各國民中小學、澎湖縣各鄉市公所、國立澎湖科技大學(資源教室)、國立馬公高級中學、澎湖縣私立財團法人天主教澎湖教區附設惠民啟智中心、社團法人澎湖縣照顧服務協會、澎湖縣志願服務協會、澎湖縣政府社會福利志願服務隊、社團法人澎湖縣生命線協會、社團法人澎湖縣慢飛天使服務協會、社團法人澎湖縣身心障礙者服務協會、社團法人澎湖縣社會扶助關懷協會、澎湖縣樂朋家園、澎湖海事水產職業學校、財團法人平安社會福利慈善事業基金會澎湖辦事處

副本：澎湖縣政府社會處

