

## 嘉義市政府衛生局 函

地址：60097嘉義市德明路1號  
承辦人：陳妍翎  
電話：05-2338066#429  
傳真：  
電子信箱：429@mail.cichb.gov.tw

受文者：嘉義市西區博愛國民小學

發文日期：中華民國114年11月25日  
發文字號：嘉市衛心字第1142858574號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：

附件：115劍道營活動海報.png、115劍道營課程表-1.png、115劍道營課程表-2.png、  
115劍道營家長同意書暨行前須知.pdf (114B207736\_1\_25150138232.png、  
114B207736\_2\_25150138232.png、114B207736\_3\_25150138232.png、  
114B207736\_4\_25150138232.pdf)

主旨：本局為提升兒少健康休閒意識並加強反毒教育，於115年2月2日至115年2月3日特辦理「一劍拒毒！反毒劍道寒假育樂營」，請惠予協助公告並鼓勵學生踴躍報名參加，請查照。

說明：

一、依據「115年嘉義市毒品危害防制中心工作暨衛生福利部補助辦理藥癮者處遇計畫」辦理。

二、旨揭活動相關事項如下：

(一)活動日期：115年2月2日至115年2月3日，共計2天。

(二)活動地點：嘉義市東區體育館 B1 (嘉義市東區體育路 2 號)。

(三)參加對象：就讀或居住嘉義市國小三年級至國中三年級學生，名額共20名。

(四)活動費用：免費，需全程參與。

(五)報名方式：114年12月22日上午八時起至115年1月16日下

博愛國小 114/11/25



1140006327

午五時（或額滿為止），透過線上報名（<https://www.beclass.com/rid=30501ed691acc2cc2b93>）。

（六）網路報名完成後請於上班時間來電確認，並將活動同意書以郵寄或親送至嘉義市政府衛生局心理健康科（地址：嘉義市西區德明路1號），郵寄者以郵戳為憑。

三、檢附活動海報、課程表及同意書各1份。

四、本活動聯絡人：05-2338066轉429陳個案管理員。

正本：嘉義市各國小、嘉義市各國中

副本：嘉義市政府教育處、嘉義市東區北門社區發展協會、本局心理健康科

