

## 臺北市府教育局 函

地址：11008臺北市信義區市府路1號8樓北  
區

承辦人：陳怡蓁

電話：02-27208889/1999轉6347

傳真：02-87884137

電子信箱：edu\_se.11@mail.taipei.gov.  
tw

受文者：臺北市士林區天母國民小學

發文日期：中華民國110年4月12日

發文字號：北市教特字第1103038353號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：旨揭簡章1份 (14992163\_1103038353\_1\_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：轉知本府衛生局辦理「注意力不足過動症家庭賦能方案-  
親子互動團體」一案，請鼓勵符合資格之家庭踴躍報名參  
加，請查照。

說明：

- 一、依據本府衛生局110年4月8日北市衛心字第1103116341號函  
辦理。
- 二、檢送旨揭簡章1份，如有課程相關疑問請以e-mail聯繫  
tacp.child@gmail.com，或電洽本案承辦人劉心輔員(02)  
3393-6779分機35。

正本：臺北市府教育局所屬公立國民小學（含附設國立小學）、臺北市私立國民小學

副本：

