

嘉義縣政府 函

地址：61249嘉義縣太保市祥和一路東段1號
承辦人：黃燕月
電話：05-3620123轉316
傳真：05-3620161
電子信箱：anyueh@mail.cyhg.gov.tw

受文者：嘉義縣立東石國民中學

發文日期：中華民國107年7月9日
發文字號：府教體字第1070136215號
速別：速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：見說明二(0136215A00_ATTCH1.docx)

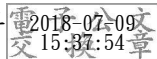
主旨：轉知台灣母乳哺育聯合學會107年醫療人員母乳哺育增能
計畫職場人員母乳哺育課程研習會，請相關單位人員踴躍
報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據本縣衛生局107年7月4日嘉衛健字第1070018094號函
辦理。
- 二、檢附107年醫療人員母乳哺育增能計畫課程乙份。

正本：嘉義縣各國民中小學(含永慶與竹崎高中)

副本：教育處體育保健科



嘉義縣立東石國民中學



107/07/09

1070003006