

衛生福利部國民健康署 函

地址：103205 臺北市大同區塔城街36號
聯絡人：陳又慈
聯絡電話：02-25220686
傳真：(02)2522-0986
電子郵件：yoyochen@hpa.gov.tw

受文者：宜蘭縣政府衛生局

發文日期：中華民國111年12月29日
發文字號：國健社字第1110009617A號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：1. 來文、2. 競賽報名簡章 (A21040000I_1110009617A_doc5_Attach1.PNG、
A21040000I_1110009617A_doc5_Attach2.pdf)

主旨：轉送社團法人台灣失智症協會「擁抱失智心生活—2023大專院校失智症方案設計競賽」報名資訊(詳如附件)，請協助活動宣傳，請查照。

說明：

- 一、依社團法人台灣失智症協會111年12月13日(111)台智俊第137號函辦理。
- 二、鑒於貴局在社區及據點推動失智預防及友善環境，多有機會接觸年輕世代學子，請協助活動宣傳。

正本：臺北市政府衛生局、新北市政府衛生局、臺中市政府衛生局、臺南市政府衛生局、高雄市政府衛生局、基隆市衛生局、嘉義市政府衛生局、桃園市政府衛生局、新竹縣政府衛生局、雲林縣衛生局、嘉義縣衛生局、屏東縣政府衛生局、臺東縣衛生局、花蓮縣衛生局、澎湖縣政府衛生局、金門縣衛生局、連江縣衛生福利局、新竹市衛生局、宜蘭縣政府衛生局、苗栗縣政府衛生局、彰化縣衛生局、南投縣政府衛生局

副本：社團法人台灣失智症協會

