

天成醫療社團法人天晟醫院 函

地址：桃園市中壢區延平路 155 號
承辦人：社區醫學部 徐千惠
電話：03-4629292 分機 28834
傳真：03-4343050

受文者：桃園市立新明國民中學

發文日期：中華民國 113 年 4 月 25 日
發文字號：晟社醫字第 113042502 號
速別：一般
密等及解密條件或保密期限：一般
附件：招生簡章 1 份

主旨：為協助推廣中壢區失智友善社區，爰辦理失智友善天使課程，落實失智教育從小扎根，鼓勵國高中生一起學習失智友善相關知能，敬請 查照轉知。

說明：

- 一、旨揭計畫為桃園市政府衛生局委託辦理，透過失智友善天使課程，邀請講師講授失智症議題，期提升學生對失智症之認識及接納，消除對失智症的歧視和偏見，以加強中壢區失智友善活動的推廣。
- 二、本次課程證書可登錄於學習歷程平台-多元表現項目，全程參與可獲得志願服務學習證明；另提供志願服務學習場域，並依實際志願服務時數發給證明，亦可輔導青年學子申請桃園市政府青年服務類志願服務紀錄冊。
- 三、招生簡章詳如附件。



正本：桃園市立新明國民中學、桃園市立內壢國民中學、桃園市立龍岡國民中學、桃園市立大崙國民中學、桃園市立興南國民中學、桃園市立自強國民中學、桃園市立東興國民中學、桃園市立龍興國民中學、桃園市立過嶺國民中學、桃園市立青埔國民中學、國立中央大學附屬中壢高級中學、桃園市立中壢商業高級中等學校、桃園市立中壢家事商業高級中等學校、桃園市立內壢高級中等學校、桃園市私立啟英高級中學、桃園市立平鎮高級中等學校、桃園市私立育達高級中學、桃園市私立六和高級中學、桃園市私立復旦高級中學

副本：本院院長室、秘書室、會計室、社區醫學部

院長 鄭貴麟