

花蓮縣政府 函

地址：97001花蓮市府前路17號
承辦人：陳曉嵐
傳真：03-8462780
電話：03-8462860轉269
電子信箱：ak3029@nt.hl.gov.tw

受文者：花蓮縣玉里鎮松浦國民小學

發文日期：中華民國108年3月5日
發文字號：府教特字第1080041533號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：活動簡章。(1080041533_Attach000.pdf)

主旨：函轉財團法人羅慧夫顱顏基金會辦理花蓮地區顱顏義診活動，請轉知有需要人員參加，請查照。

說明：

一、依據財團法人羅慧夫顱顏基金會108年2月26日（一〇八）顱基字第005號函辦理。

二、隱性顎裂及顎咽閉鎖不全的患者，常有發音問題，但若未經顱顏專業團隊診治，難發現原因。該會邀請長庚醫院醫師進行醫療講座及免費篩檢，期能讓有需要的兒童得到初步評估，以利未來治療與追蹤。

三、活動資訊：

（一）活動時間：108年3月30日（六）09:50-14:00。

（二）參加對象：0-18歲疑似先天性顱顏患者。

（三）活動地點：基督教芥菜種會習藝會館會議廳。

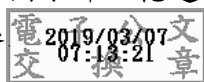
四、檢附活動簡章及報名表各1份，該會活動連絡人：鍾淑宥小姐，連絡電話：（02）2719-0408轉236。

正本：花蓮縣立體育高級中學、本縣各公立國民中-小學、本縣各公立國民小學-附設幼兒園、本縣各鄉鎮市公所-幼兒園、花蓮縣私立幼兒園、國立東華大學附設實驗國民小學、慈濟學校財團法人慈濟大學附屬高級中學國中部、
108/03/07 學附



1080000645

屬高級中學國小部、花蓮縣私立海星高級中學附設國中部、花蓮縣私立海星國民小學
副本：本府教育處



裝

訂

線

