

臺中市政府教育局 函

地址：420018臺中市豐原區陽明街36號
承辦人：聘用人員 劉芳君
電話：22289111#54223
電子信箱：liufach@st.tc.edu.tw

受文者：臺中市大安區三光國民小學

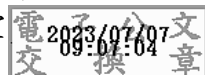
發文日期：中華民國112年7月6日
發文字號：中市教學字第1120055775號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：387120200J_1120013320_print、387120200J_1120013320_ATTACH1
(387040000E1120055775_359_ATTACH1.pdf、
387040000E1120055775_359_ATTACH2.pdf)

主旨：函轉本市家庭暴力及性侵害防治中心委託財團法人天主教
善牧社會福利基金會辦理「認識目睹兒-學校教師訓練」
報名簡章，請鼓勵所屬踴躍報名並惠予公(差)假登記，請
查照。

說明：

- 一、依據本市家庭暴力及性侵害防治中心112年6月30日家防護
字第1120013320號函辦理。
- 二、旨揭訓練辦理場次為112年7月15日、7月22日及8月26日(以
上均為星期六)，請轉知全體教師擇1場次報名參訓，以增
進目睹家暴兒少輔導處遇專業知能。
- 三、檢附報名簡章1份供參，相關報名事宜，請逕洽財團法人天
主教善牧社會福利基金會主任杜美菁，聯絡電話：04-
22360730分機11。

正本：臺中市各市立國民中學、臺中市各市立國民中小學、臺中市各市立國民小學
副本：臺中市家庭暴力及性侵害防治中心、財團法人天主教善牧社會福利基金會、本局
學生事務室



輔導室 收文:112/07/07



1120002923 有附件