

宜蘭縣政府 函

地址：260宜蘭市同慶街95號(社會處)
承辦人：方奕淳
電話：1999(縣外請撥03-9328822分機
214)
電子信箱：kases40339@mail.e-land.
gov.tw

受文者：蘇澳鎮公所

發文日期：中華民國108年8月23日
發文字號：府社老障字第1080141489號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如文 (108D080984_108D2035370.pdf)

主旨：檢送本府辦理108年身心障礙者自立生活支持服務一個人
助理培訓課程報名簡章1份，敬邀踴躍報名並請協助周
知，請查照。

說明：

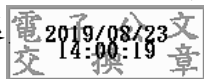
- 一、依據衛生福利部社會及家庭署107年11月30日社家企字第
1070501512號函辦理。
- 二、招募對象：國中畢業以上，年滿18歲，符合以下資格者：
 - (一)對幫助身心障礙者有興趣之一般社會大眾。
 - (二)具身心障礙福利機構教保員、生活服務員、照顧服務
員、家庭托顧服務員等資格者。
- 三、課程日期：108年9月27日(五)、108年9月28日(六)、
108年9月29日(日)，108年9月30日(一)，共計四天。
- 四、課程地點：宜蘭社會福利館(宜蘭市同慶街95號)六樓第二
會議室、第三會議室、勞工育樂中心。
- 五、檢附108年宜蘭縣身心障礙者自立生活支持服務「個人助理
培訓班」報名簡章1份，亦可逕上本府社會處全球資訊網公



布欄下載(網址：<https://ppt.cc/fFvb5x>)。

正本：各鄉鎮市公所、財團法人宜蘭縣私立力麗社會福利慈善事業基金會附設宜蘭縣私立力麗居家式服務類長期照顧服務構、宜蘭縣私立宜蘭縣失智症照顧服務協會居家式服務類長期照顧服務機構、宜蘭縣私立美川居家式服務類長期照顧服務機構、縣內身障機構團體、財團法人天主教靈醫修女會附設宜蘭縣私立瑪麗亞長期照護中心、財團法人宜蘭縣私立天主教弘道仁愛之家附設宜蘭縣私立弘道居家式服務類長期照顧服務機構、社團法人宜蘭縣社區照顧促進會附設宜蘭縣私立居家式服務類長期照顧服務機構、財團法人伊甸社會福利基金會宜蘭分事務所、財團法人一粒麥子社會福利慈善事業基金會附設宜蘭縣私立有福居家式服務類長期照顧服務機構、財團法人弘道老人福利基金會附設宜蘭縣私立弘道居家式服務類長期照顧服務機構、宜蘭縣私立親愛居家式服務類長期照顧服務機構、宜蘭縣私立好厝邊居家式服務類長期照顧服務機構、財團法人宜蘭縣私立宏仁老人長期照顧中心(養護型)附設宜蘭縣私立奇仁居家式服務類長期照顧服務機構、天主教靈醫會醫療財團法人附設宜蘭縣私立羅東聖母居家長照機構

副本：本府社會處



裝

訂

線

