

## 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

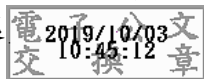
發文日期：中華民國108年10月3日  
發文字號：府社老障字第1080165409號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如文 (108D095463\_108D2041525.pdf)

主旨：檢送本府辦理108年身心障礙者自立生活支持服務-同儕支持員培訓課程報名簡章1份，敬請貴所(機構、團體)鼓勵身障者踴躍報名參訓並請協助宣導周知，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，領有身心障礙手冊（或證明），且於社區獨立生活3年以上之身心障礙者，預計15名。
- 三、課程日期：108年10月18日(五)、108年10月19日(六)、108年10月20日(日)，共計3天。
- 四、課程地點：宜蘭縣社會福利館(宜蘭市同慶街95號)六樓第三會議室(10月20日課程調整至第二會議室)。
- 五、檢附108年宜蘭縣身心障礙者自立生活支持服務「同儕支持員培訓課程」報名簡章1份，亦可逕上本府社會處全球資訊網公佈欄下載(<https://ppt.cc/fxxmcx>)。

正本：各鄉鎮市公所、108年縣內身障機構團體  
副本：本府社會處



裝

訂

線

