

檔 號：

保存年限：

## 衛生福利部 函

地址：115204 台北市南港區忠孝東路6段  
488號

聯絡人：楊佩蓉

聯絡電話：(02)8590-6652

傳真：(02)8590-6065

電子郵件：sa2755@mohw.gov.tw

受文者：宜蘭縣政府

發文日期：中華民國109年12月2日

發文字號：衛部救字第1090039790A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：公告影本及專科社會工作師合格訓練組織名單各1份  
(1975517\_A21000000I\_1090039790A\_doc3\_1\_Attach1.pdf、  
1975517\_A21000000I\_1090039790A\_doc3\_1\_Attach2.pdf)

主旨：檢送本部專科社會工作師合格訓練組織公告影本及名單各1份，惠請轉知所屬所轄社福機關、團體及會員知悉，請查照。

正本：各直轄市政府社會局及各縣市政府、臺灣社會工作專業人員協會、臺灣社會工作教育學會、中華民國醫務社會工作協會、臺灣心理衛生社會工作學會、台灣社會工作督導服務協會、臺灣學校社會工作協會、台灣原住民族社會工作學會、中華民國社會工作師公會全國聯合會

副本：本部保護服務司、本部心理及口腔健康司、衛生福利部社會及家庭署

