

## 嘉義市政府衛生局 函

地址：60097嘉義市德明路1號  
承辦人：陳妍翎  
電話：05-2338066#429  
傳真：  
電子信箱：429@mail.cichb.gov.tw



受文者：嘉義市興嘉國民小學

發文日期：中華民國114年5月1日

發文字號：嘉市衛心字第1142853315號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：羽你一起反毒羽球育樂營-海報.png、羽你一起反毒羽球育樂營-課程表.pdf、羽你一起反毒羽球育樂營-同意書.pdf (114B202797\_1\_02082729168.png、114B202797\_2\_02082729168.pdf、114B202797\_3\_02082729168.pdf)

主旨：本局為提升兒少健康休閒意識並加強反毒教育，於114年7月1日至114年7月2日特辦理「羽你一起！反毒羽球育樂營」，請惠予協助公告並鼓勵學生踴躍報名參加，請查照。

說明：

一、依據「114年嘉義市毒品危害防制中心工作暨衛生福利部補助辦理藥癮者處遇計畫」辦理。

二、旨揭活動相關事項如下：

(一)活動日期：114年7月1日至114年7月2日，共計2天。

(二)活動地點：香湖羽球場（嘉義市西區文化路457巷90號）

(三)參加對象：就讀或居住嘉義市國小三年級至國中三年級學生，名額共20名。

(四)活動費用：免費，需全程參與。

(五)報名方式：114年6月1日上午八時起至114年6月20日（或



興嘉國小 114/05/02



1140002056

額滿為止），至<https://www.beclass.com/rid=294fe6367aabdc7f412f>線上報名。

(六)網路報名完成後請於上班時間來電確認，並將活動同意書以郵件方式（或親送）本中心（地址：嘉義市西區德明路1號 嘉義市毒品危害防制中心收），郵寄者以郵戳為憑。

三、檢附活動海報、課程表及同意書各1份。本活動聯絡人：  
05-2338066轉429陳個管員。

正本：嘉義市各國小、嘉義市各國中

副本：嘉義市學生校外生活輔導會、本局心理健康科

