

屏東縣政府衛生局 函

地址：900214屏東縣屏東市自由路272號
聯絡人：柳琦恩
聯絡電話：7370002#155
電子信箱：pth0213@mail.ptshb.gov.tw

受文者：屏東縣政府教育處

發文日期：中華民國115年3月11日

發文字號：屏衛保字第1158005904號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：114學年度第二學期(115上半年)幼兒園塗氟名單 (3765303031115800590401-1.xls)

主旨：檢送本縣114學年度第二學期各公私立幼兒園塗氟牙醫師
派駐名單1份(如附件)，請查照。

說明：

- 一、依據本局「115年整合型口腔健康促進計畫」辦理。
- 二、本案協請屏東縣政府教育處，轉知所轄幼兒園配合辦理，
並請各幼兒園於115年3月27日（星期五）前填報「115年度
預計辦理兒童牙齒塗氟社區巡迴服務場次」
(<https://forms.gle/wyry4ZQVEzGw1Qrm8>)。

正本：本縣各鄉鎮市衛生所、屏東縣政府教育處

副本：本局保健科

