

收文日期	113. 9. 12
編 號	0507

## 原住民族委員會 函

地址：24220新北市新莊區中平路439號北棟  
15樓

聯絡人：科員林閔淇

聯絡電話：02-8995-3170

傳真電話：02-8521-1651

電子郵件：kobayashi0121@cip.gov.tw

220

新北市板橋區三民路二段37號11樓

受文者：社團法人新北市牙醫師公會

發文日期：中華民國113年9月10日

發文字號：原民社字第1130046993號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨

主旨：有關本會「113度補助原住民族長者裝置假牙審核系統」教育訓練案，請貴機關、牙醫師公會及牙科醫院診所踴躍出席，相關課程資訊如附件，請查照轉知。

說明：

一、依據本會113年補助原住民族長者裝置假牙計畫辦理。

二、指揭訓練案場次時間如下：

(一)花蓮縣：113年9月24日(星期二)下午2時至5時，地點：巨匠電腦花蓮教育中心201教室(花蓮市中山路180號1樓201教室)

(二)臺東縣：113年9月25日(星期三)下午2時至5時，地點：巨匠電腦臺東教育中心202教室(臺東市新生路205號202教室)

(三)屏東縣：113年9月26日(星期四)下午2時至5時，地點：巨匠電腦屏東教育中心203教室(屏東市逢甲路11號203教室)

(四)新北市：113年10月2日(星期三)下午2時至5時，地點：巨匠電腦板橋認證中心508教室(新北市板橋區中山路一段10號5樓508教室)

三、為掌握出席人員，請於113年9月20日下午6時前完成報名程序(報名網址：<https://forms.gle/yCYqffVKNfPFvNAE6>)，數位

教材將於各人員報名後逕傳指定電子信箱。

正本：各縣市政府（含各直轄市及金門、連江兩縣）、各縣市牙醫公會

副本：國際厚生數位科技股份有限公司、本會社會福利處

主任委員 **曾 智 勇**  
Ljaucu · Zingrur

依權責劃分規定授權業務主管執行