



「失智友善天使師資培訓課程」

報名表

姓名		聯絡電話	(室內) (手機)
E-MAIL	金門縣高齡友善城市		
畢業學校		畢業科系	
任職單位		職稱	
報名資格 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 任職於醫療衛生單位或長期照顧機構人員，且具 2 年（含）以上實務工作經驗。 <input type="checkbox"/> 任職於學校教職員，且具 2 年（含）以上實務工作經驗。 <input type="checkbox"/> 失智症、老人、長期照護、社會工作、身心障礙領域或相關學系畢業，且具 2 年（含）以上實務工作經驗。		

✿ 報名表請傳真至 334897 或 E-mail 至 yuanyu5431@gmail.com，

報名日期即日起至 7 月 3 日（星期二）止。

✿ 連絡人：金門縣衛生局保健科 魏宛瑜



安居樂活無障礙·享壽健康金門島

☎ 連絡電話：330697 分機 707。



安居樂活無障礙·享壽健康金門島