

## 彰化縣衛生局 函

地址：500009彰化市中山路2段162號  
承辦人：技士 周美君  
電話：7115141分機5510  
傳真：7121309  
電子信箱：mayjean@mail.chshb.gov.tw

受文者：彰化縣秀水鄉馬興國民小學

發文日期：中華民國113年5月2日  
發文字號：彰衛保字第字第1130027544號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：校園教職員工體適能檢測調查表 (376470300I\_1130027544\_ATTACH1.docx)

主旨：為促進校園教職員工的身心健康，提高工作效率和生活品質，本局規劃全面提供體適能檢測服務，請貴校於113年5月10日前回復檢測日期，請查照。

說明：

- 一、依據本縣113年營造健康生活環境計畫辦理。
- 二、旨揭體適能檢測服務說明如下，請貴校擇適合時間由本局派檢測人員到校免費提供服務。
  - (一)辦理期間:113年6月1日至11月30日
  - (二)服務時間:每場次3小時。
  - (三)服務對象:貴校教職員工及家長會會員等。
  - (四)每場次參加人員至少25人，採事先預約報名方式。
  - (五)人數少於25人者可與鄰近學校併案辦理，1場總計最多100人。
- 三、檢附校園教職員工體適能檢測調查表1份，請貴校於113年5月10日前回復預訂檢測日期。
- 四、相關諮詢可洽本局承辦人員周小姐、謝小姐；電話7115141

教導處 收文:113/05/03



1130001406

有附件

分機5507-5508。

正本：本縣各國民中學、本縣各國民小學、彰化縣立二林高級中學、彰化縣立彰化藝術高級中學、彰化縣立成功高級中學、彰化縣立田中高級中學、彰化縣立和美高級中學

副本：彰化縣政府教育處、本局保健科



裝



訂



線