

檔號：
保存年限：

台中縣護理師護士公會 函

① 尹裕君
② 敬啟者

會址地址：豐原市育仁路 114 巷 12 號 2 樓
電話：(04-)25265927
電子信箱：tcona420@ms49.hinet.net
網址：http://www.tcona.org.tw

受文者：如正本文列單位

發文日期：中華民國 97 年 10 月 09 日
發文字號：中縣護會字第 097084 號
速別：
密等及解密條件或保密期限：
附件：課程表內容及報名表乙份

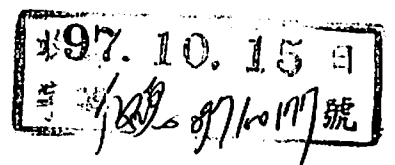
10/15 公啟

主旨：本會與國軍台中總醫院合辦『兩性關係研習會』，敬請轉知並鼓勵報名參加，請查照。

- 說明：
1. 時間：民國 97 年 11 月 25 日 (星期二)
 2. 地點：國軍臺中總醫院 3 樓電化教室
 3. 費用：會員預繳 100 元，當日課程結束可退還。非會員 300 元。
 4. 報名方式：
 - (1). 報名表及現金袋寄至『台中縣豐原市育仁路 114 巷 12 號 2F 台中縣護理師護士公會收』【請註明】：報名研習會
 - (2). 或利用 ATM 轉帳(僅開放本縣會員使用)，銀行名稱『土地銀行-豐原分行』，銀行代號：005 戶名『台中縣護理師護士公會』帳號：022-00111913-7
 - (3). 將轉帳收據連同報名表傳真或寄至至公會，確認後即完成報名。
TEL：04-25265927 FAX：04-25155501。
 5. 全程課程結束可獲本會研習證明，現場未領取者恕不另補發。公務人員終身學習時數及專科護理師學會積分送審申請中。
 6. 檢附課程表及報名表各乙份。

正本：本縣各醫療院所、弘光科技大學護理系、台中縣政府教育局體健課、台中縣政府社會局婦幼課、台中縣衛生局(所)、本會護理相關等單位。

理事長 尹裕君



兩性關係研習會

- 一. 時間：97年11月25日(星期二)
- 二. 地點：國軍臺中總醫院3樓電化教室
- 三. 主辦單位：台中縣護理師護士公會
- 四. 承辦單位：國軍臺中總醫院
- 五. 協辦單位：中華民國護理師護士公會全國聯合會
- 六. 費用：會員預繳100元(當天課程結束後可退費)，非會員300元
- 七. 報名日期：即日起至97年11月07日額滿為限【當日恕不接受報名】
- 八. 報名方式：1. 報名表及現金袋寄至『台中縣豐原市育仁路114巷12號2F台中縣護理師護士公會收』【請註明】：報名研習會
2. 或利用ATM轉帳(僅開放本縣會員使用)，銀行名稱『土地銀行-豐原分行』，銀行代號：005；戶名『台中縣護理師護士公會』帳號：022-00111913-7
3. 將轉帳收據連同報名表傳真或寄至至公會，確認後即完成報名。TEL：04-25265927 FAX：04-25155501。
- 九. 其他：全程課程結束可獲本會研習證明，現場未領取者恕不另補發。公務人員終身學習時數及專科護理師學會積分送審申請中。
- 十. 為配合環保政策，保護地球有限資源，敬請學員自備水杯飲水，現場恕不提供紙杯。
- 十一. 課程表：

時間	活動內容	講師
08:20-08:50	報到	潘惠玟 護理長
08:50-09:00	致歡迎詞	尹裕君 理事長 張玲華 主任
09:00-09:50	兩性平等迷思-如何突破兩性的社會期待與限制	郎亞琴 副教授
09:50-10:10	Coffee Break	
10:10-12:00	兩性關係與家庭經營	郎亞琴 副教授
12:00-13:30	午餐時間	
13:30-15:20	家事法、家庭暴力防治法暨案例分析	黃雅琴 律師
15:20-15:30	茶敘	
15:30-16:30	性騷擾、性侵害及家庭暴力防治之公部門援助機制	盧海萍 社工督導
16:30	賦歸	

講員介紹(依講員順序介紹)

- | | |
|-----|---------------|
| 尹裕君 | 台中縣護理師護士公會理事長 |
| 張玲華 | 國軍臺中總醫院護理部主任 |
| 郎亞琴 | 大華大學通識中心副教授 |
| 黃雅琴 | 豐原鼎生法律事務所 |
| 盧海萍 | 臺中市政府家暴中心社工督導 |

台中縣護理師護士公會

兩性關係研習會【研習會代碼：097008】

時間：97年11月25日(星期二)

地點：國軍臺中總醫院3樓電化教室

(臺中縣太平市中山路二段348號)TEL：04-23934191

會員號 (免填)	姓名	請務必填寫 身份證字號	身份證字號	聯絡電話	午餐	備註	
						<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	<input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 專科護理師證號_____
						<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	<input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 專科護理師證號_____
						<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	<input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 專科護理師證號_____
						<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	<input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 專科護理師證號_____
						<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	<input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 專科護理師證號_____

服務機構：_____ 部門：_____ 聯絡人：_____ TEL：()-_____ 分機

會員：_____ 人； 非會員：_____ 人 共計：_____ 元

收據郵寄地址(限非會員)：_____

ATM轉帳收據黏貼處
(未黏貼者視同放棄)
僅開放本縣會員使用

報名辦法：

- (一)、報名方式：
- (1) 填妥報名表及現金袋逕寄「台中縣護理師護士公會收 420 台中縣豐原市育仁路 114 巷 12 號 2 樓」。**【請註明】**：報名研習會
 - (2) 或利用 ATM 轉帳(僅開放本縣會員使用)，銀行名稱『土地銀行-豐原分行』銀行代號：005；戶名『台中縣護理師護士公會』帳號：022-00111913-7。將轉帳收據連同報名表傳真或寄至公會，經確認後即完成報名。聯絡電話：(04)-25265927；傳真號碼：(04)-25155501。
- (二)、報名截止：即日起至 97 年 11 月 07 日額滿截止，【當日恕不接受報名】。
- (三)、報名費：(1)會員：100 元/人(課程結束 退費)，全程研習結束方可取得研習證明。
(2)非會員：300 元/人。