

檔 號：  
保存年限：

## 衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段  
488號

聯絡人：呂學榮

聯絡電話：(02)8590-6631 分機：6631

傳真：(02)8590-6065

電子郵件：sa1120414@mohw.gov.tw

受文者：花蓮縣政府

發文日期：中華民國112年8月24日

發文字號：衛部救字第1120027459A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：公告影本及專科社會工作師合格訓練組織名單各1份

(A21000000I\_1120027459A\_doc5\_Attach1.pdf、

A21000000I\_1120027459A\_doc5\_Attach2.pdf)

主旨：檢送本部專科社會工作師合格訓練組織公告影本及名單各  
1份，請轉知所屬及所轄社福機關、團體及會員知悉，請  
查照。

正本：各直轄市政府社會局及各縣市政府、中華民國社會工作師公會全國聯合會、臺灣  
社會工作專業人員協會、臺灣社會工作教育學會、社團法人中華民國醫務社會工  
作協會、臺灣心理衛生社會工作學會、台灣社會工作督導服務協會、臺灣學校社  
會工作協會、台灣原住民族社會工作學會

副本：衛生福利部社會及家庭署、本部保護服務司、本部心理健康司(均含附件)



花府 112/08/24



1120173250