

臺北市府衛生局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號東南
區2樓

承辦人：張凱翔

電話：1999(外縣市02-27208889)轉1899

傳真：02-87884560

電子信箱：bg3413@gov.taipei

受文者：臺北市立永吉國民中學

發文日期：中華民國114年7月21日

發文字號：北市衛健字第1143117305號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：宣傳海報及宣傳文案各1份 (38489561_1143117305_1_ATTACH1.jpg、
38489561_1143117305_1_ATTACH2.odt)

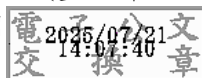
主旨：本局114年7月25日至9月7日辦理12場「微笑樂智號」認識失智症社區巡迴推廣活動，請貴單位協助宣傳周知，請查照。

說明：

- 一、為增加民眾對失智症的認識及預防，本局114年結合「微笑樂智號」胖卡車，規劃「健腦遊戲體驗」、「互動式健康挑戰」、「藝術共創響應」等多元內容，巡迴本市十二行政區，藉由趣味互動吸引民眾參與，將失智症知識融入生活中。
- 二、檢送宣傳海報及文案（如附件），請貴單位運用多元管道，如所屬社群、跑馬燈等協助宣傳周知，鼓勵民眾踴躍參加。

正本：臺北市府各機關學校(臺北市府衛生局除外)

副本：聯合報股份有限公司



永吉國中 1140721



PHAA1146005246

公文文號：1146005246

主旨：本局114年7月25日至9月7日辦理12場「微笑樂智號」認識失智症社區巡迴推廣活動，請貴單位協助宣傳周知，請查照。

★意見欄

裝

訂

線

