

雲林縣衛生局 函

地址：640204雲林縣斗六市府文路34號
承辦人：陳韋如
電話：05-7001302
傳真：05-5345633
電子信箱：yls295@ylshb.gov.tw

受文者：雲林縣四湖鄉公所

發文日期：中華民國113年6月21日
發文字號：雲衛保字第1135000429A號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明四 (113YH01905_1_21170914826.pdf)

主旨：有關本局辦理「113年雲林愛老眼鏡偏鄉巡迴配鏡服務活動」場次異動一案，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、依據雲林縣愛老眼鏡專案計畫辦理。
- 二、本局前以113年6月17日雲衛保字第1135000413A號函(諒達)檢送旨揭活動辦理時間及地點，異動說明如下：
 - (一)原訂113年8月2日至麥寮鄉老人會(麥寮鄉麥豐村公園路2號)辦理配鏡服務活動，因場地進行維修，異動辦理地點至麥寮鄉老人會臨時辦公室(麥寮鄉麥豐村自由路232號)，時間不變。
 - (二)原訂113年8月20日至四湖鄉飛沙國中活動中心(四湖鄉大同路81號)辦理配鏡服務活動，異動辦理日期及時間為113年8月9日上午9時至12時，地點不變。
- 三、請貴所協助轉知行程異動資訊，並鼓勵轄內65歲以上尚未配老花眼鏡長者踴躍參與，考量配鏡品質，人數上限150名，欲參加者請先向衛生所登記，配鏡後亦由衛生所通知

四湖鄉公所 113/06/24



1130007658



發送。

四、檢附異動之活動日程表1份，另副本抄送衛生所及配合單位，請規劃辦理旨揭活動。

正本：雲林縣政府教育處、雲林縣麥寮鄉公所、雲林縣四湖鄉公所、雲林縣東勢鄉公所

副本：雲林縣麥寮鄉衛生所(含附件)、雲林縣四湖鄉衛生所(含附件)、雲林縣東勢鄉衛生所(含附件)、信安醫療社團法人信安醫院、本局保健科



裝



訂



線