

檔 號：
保存年限：

社團法人高雄市職能治療師公會 函

地址：高雄市鳥松區大埤路 123 號復健科
聯絡人：吳珮如
電話：07-7317123#6289
傳真：07-7338631
Email：kota96@gmail.com

受文者：如正本所列

發文日期：中華民國 103 年 03 月 12 日

發文字號：社高市職師公字第 103008 號

速別：普通件

附件：

主旨：關於本會名稱更動乙案。

說明：

- 一、本會經第五屆第二次會員大會通過更名乙案，由原名稱：「高雄市職能治療師公會」變更名稱為：「社團法人高雄市職能治療師公會」，敬請 更新相關聯絡資料，至鈞公誼。

正本：高雄市政府社會局、高雄市政府衛生局、高雄市政府勞工局、行政院衛生署中央健康保險、社團法人中華民國職能治療師公會全國聯合會、社團法人臺灣職能治療師學會、臺北市職能治療師公會、新北市職能治療師公會、基隆市職能治療師公會、新竹市職能治療師公會、新竹縣職能治療師公會、桃園縣職能治療師公會、苗栗縣職能治療師公會、花蓮縣職能治療師公會、宜蘭縣職能治療師公會、台中市職能治療師公會、彰化縣職能治療師公會、南投縣職能治療師公會、雲林縣職能治療師公會、台南市職能治療師公會、嘉義市職能治療師公會、屏東縣職能治療師公會、高雄市牙醫師公會、高雄市中醫師公會、高雄市藥師公會、高雄市醫事檢驗師(生)公會、高雄市放射師(士)公會、社團法人高雄市物理職能治療師(生)公會、社團法人高雄市護理師護士公會、社團法人高雄市醫師公會、高雄市臨床心理師公會、高雄市呼吸治療師公會、高雄市藥劑生公會、高雄市獸醫師公會、高雄市助產師助產士公會、高雄市語言治療師公會、高雄醫學大學職能治療學系、

副本：本會留存