

## 臺北市政府教育局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號西北  
區8樓

承辦人：洪嘉

電話：02-27208889或1999轉1280

傳真：02-27252869

電子信箱：katiehung@gov.taipei

受文者：臺北市立明倫高級中學

發文日期：中華民國112年10月20日

發文字號：北市教學字第1123091389號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：性影像被害人權益保障事項說明1份 (28587671\_1123091389\_1\_ATTACH1.odt)

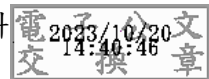
主旨：轉知衛生福利部函頒「性影像被害人權益保障事項說

明」，自112年2月15日起實施，請多加運用宣導一案，請  
查照。

說明：依據市府社會局112年10月18日北市社家字第1123164273號  
函辦理。

正本：臺北市政府教育局所屬公私立各級學校（含附設國立中小學及市立幼兒園）、臺  
北市各私立幼兒園（臺北市私立塞凡提幼兒園除外）、臺北市非營利教保服務機  
構、臺北市職場互助教保服務中心、臺北市私立逸仙幼兒園、臺北市私立甲子園  
幼兒園、臺北市私立亞瑟王皇家幼兒園、臺北韓國學校、臺北市日僑學校、恩慈  
美國學校、臺北歐洲學校（國中部和高中部）、臺北歐洲學校（幼稚園~小學  
部）、臺北市私立道明外僑學校、臺北復臨美國學校

副本：臺北市政府教育局綜合企劃科、臺北市政府教育局資訊教育科



明倫高中 1121020



\*NAAA1123009884\*