

新北市三多國小附設幼兒園個人託藥單

姓名		日期	
用餐時間	<input type="checkbox"/> 午飯後 <input type="checkbox"/> 午飯前 <input type="checkbox"/> 其他		
份量	<input type="checkbox"/> 藥粉 包 <input type="checkbox"/> 藥水 CC 或 格 <input type="checkbox"/> 其他		
用藥方式	<input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 眼藥 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
備註	<input type="checkbox"/> 藥品需冷藏 <input type="checkbox"/> 眼藥		
家長簽名：			
餵藥時間： 老師簽名：			

新北市三多國小附設幼兒園個人託藥單

姓名		日期	
用餐時間	<input type="checkbox"/> 午飯後 <input type="checkbox"/> 午飯前 <input type="checkbox"/> 其他		
份量	<input type="checkbox"/> 藥粉 包 <input type="checkbox"/> 藥水 CC 或 格 <input type="checkbox"/> 其他		
用藥方式	<input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 眼藥 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
備註	<input type="checkbox"/> 藥品需冷藏 <input type="checkbox"/> 眼藥		
家長簽名：			
餵藥時間： 老師簽名：			

新北市三多國小附設幼兒園個人託藥單

姓名		日期	
用餐時間	<input type="checkbox"/> 午飯後 <input type="checkbox"/> 午飯前 <input type="checkbox"/> 其他		
份量	<input type="checkbox"/> 藥粉 包 <input type="checkbox"/> 藥水 CC 或 格 <input type="checkbox"/> 其他		
用藥方式	<input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 眼藥 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
備註	<input type="checkbox"/> 藥品需冷藏 <input type="checkbox"/> 眼藥		
家長簽名：			
餵藥時間： 老師簽名：			

新北市三多國小附設幼兒園個人託藥單

姓名		日期	
用餐時間	<input type="checkbox"/> 午飯後 <input type="checkbox"/> 午飯前 <input type="checkbox"/> 其他		
份量	<input type="checkbox"/> 藥粉 包 <input type="checkbox"/> 藥水 CC 或 格 <input type="checkbox"/> 其他		
用藥方式	<input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 眼藥 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
備註	<input type="checkbox"/> 藥品需冷藏 <input type="checkbox"/> 眼藥		
家長簽名：			
餵藥時間： 老師簽名：			