

楊梅國小附設幼兒園 餵藥委託單

姓名：_____ 日期：____年__月__日 餵藥時間：午 餐 ☐ 前 ☐ 後 每次用藥份量： ☐ 藥粉 ☐ 藥水____cc ☐ 眼藥水（備註：_____） ☐ 其他：_____ 家長簽名：_____ 班級：大象班	姓名：_____ 日期：____年__月__日 餵藥時間：午 餐 ☐ 前 ☐ 後 每次用藥份量： ☐ 藥粉 ☐ 藥水____cc ☐ 眼藥水（備註：_____） ☐ 其他：_____ 家長簽名：_____ 班級：大象班
姓名：_____ 日期：____年__月__日 餵藥時間：午 餐 ☐ 前 ☐ 後 每次用藥份量： ☐ 藥粉 ☐ 藥水____cc ☐ 眼藥水（備註：_____） ☐ 其他：_____ 家長簽名：_____ 班級：大象班	姓名：_____ 日期：____年__月__日 餵藥時間：午 餐 ☐ 前 ☐ 後 每次用藥份量： ☐ 藥粉 ☐ 藥水____cc ☐ 眼藥水（備註：_____） ☐ 其他：_____ 家長簽名：_____ 班級：大象班
姓名：_____ 日期：____年__月__日 餵藥時間：午 餐 ☐ 前 ☐ 後 每次用藥份量： ☐ 藥粉 ☐ 藥水____cc ☐ 眼藥水（備註：_____） ☐ 其他：_____ 家長簽名：_____ 班級：大象班	姓名：_____ 日期：____年__月__日 餵藥時間：午 餐 ☐ 前 ☐ 後 每次用藥份量： ☐ 藥粉 ☐ 藥水____cc ☐ 眼藥水（備註：_____） ☐ 其他：_____ 家長簽名：_____ 班級：大象班
姓名：_____ 日期：____年__月__日 餵藥時間：午 餐 ☐ 前 ☐ 後 每次用藥份量： ☐ 藥粉 ☐ 藥水____cc ☐ 眼藥水（備註：_____） ☐ 其他：_____ 家長簽名：_____ 班級：大象班	姓名：_____ 日期：____年__月__日 餵藥時間：午 餐 ☐ 前 ☐ 後 每次用藥份量： ☐ 藥粉 ☐ 藥水____cc ☐ 眼藥水（備註：_____） ☐ 其他：_____ 家長簽名：_____ 班級：大象班
姓名：_____ 日期：____年__月__日 餵藥時間：午 餐 ☐ 前 ☐ 後 每次用藥份量： ☐ 藥粉 ☐ 藥水____cc ☐ 眼藥水（備註：_____） ☐ 其他：_____ 家長簽名：_____ 班級：大象班	姓名：_____ 日期：____年__月__日 餵藥時間：午 餐 ☐ 前 ☐ 後 每次用藥份量： ☐ 藥粉 ☐ 藥水____cc ☐ 眼藥水（備註：_____） ☐ 其他：_____ 家長簽名：_____ 班級：大象班
姓名：_____ 日期：____年__月__日 餵藥時間：午 餐 ☐ 前 ☐ 後 每次用藥份量： ☐ 藥粉 ☐ 藥水____cc ☐ 眼藥水（備註：_____） ☐ 其他：_____ 家長簽名：_____ 班級：大象班	姓名：_____ 日期：____年__月__日 餵藥時間：午 餐 ☐ 前 ☐ 後 每次用藥份量： ☐ 藥粉 ☐ 藥水____cc ☐ 眼藥水（備註：_____） ☐ 其他：_____ 家長簽名：_____ 班級：大象班

本張餵藥委託單使用完，可自行影印或跟老師索取，謝謝！