

嘉義市西區垂楊國小附設幼兒園服藥委託書

- 1.本表若不敷使用，請自行影印。
- 2.服藥表格敬請詳細填寫。
- 3.服藥當日請務必放一張委託書於藥袋內，否則我們將無法餵孩子用藥，敬請見諒。

班級：海豚班 姓名：_____

1.服藥日期：__年__月__日至__年__月__日

2.藥品屬性：西藥 中藥

3.使用方式：內服 外用

4.藥包顏色：____色 藥水顏色：__色 每次__CC/滴

5.藥品用途：感冒 眼藥水_____ (左眼右眼) 過敏 外傷 其他_____

6.使用時間：早餐前早餐後午餐前午餐後午睡後 ____小時一次

7.緊急聯絡人/家長簽名：_____與幼兒關係_____

8.聯絡電話：_____

日期：____年__月__日



嘉義市西區垂楊國小附設幼兒園服藥委託書

- 1.本表若不敷使用，請自行影印。
- 2.服藥表格敬請詳細填寫。
- 3.服藥當日請務必放一張委託書於藥袋內，否則我們將無法餵孩子用藥，敬請見諒。

班級：海豚班 姓名：_____

1.服藥日期：__年__月__日至__年__月__日

2.藥品屬性：西藥 中藥

3.使用方式：內服 外用

4.藥包顏色：____色 藥水顏色：__色 每次__CC/滴

5.藥品用途：感冒 眼藥水_____ (左眼右眼) 過敏 外傷 其他_____

6.使用時間：早餐前早餐後午餐前午餐後午睡後 ____小時一次

7.緊急聯絡人/家長簽名：_____與幼兒關係_____

8.聯絡電話：_____

日期：____年__月__日



嘉義市西區垂楊國小附設幼兒園服藥委託書

- 1.本表若不敷使用，請自行影印。
- 2.服藥表格敬請詳細填寫。
- 3.服藥當日請務必放一張委託書於藥袋內，否則我們將無法餵孩子用藥，敬請見諒。

班級：企鵝班 姓名：_____

1.服藥日期：__年__月__日至__年__月__日

2.藥品屬性：西藥 中藥

3.使用方式：內服 外用

4.藥包顏色：____色 藥水顏色：__色 每次__CC/滴

5.藥品用途：感冒 眼藥水_____ (左眼右眼) 過敏 外傷 其他_____

6.使用時間：早餐前早餐後午餐前午餐後午睡後 ____小時一次

7.緊急聯絡人/家長簽名：_____與幼兒關係_____

8.聯絡電話：_____

日期：____年____月____日



嘉義市西區垂楊國小附設幼兒園服藥委託書

- 1.本表若不敷使用，請自行影印。
- 2.服藥表格敬請詳細填寫。
- 3.服藥當日請務必放一張委託書於藥袋內，否則我們將無法餵孩子用藥，敬請見諒。

班級：企鵝班 姓名：_____

1.服藥日期：__年__月__日至__年__月__日

2.藥品屬性：西藥 中藥

3.使用方式：內服 外用

4.藥包顏色：____色 藥水顏色：__色 每次__CC/滴

5.藥品用途：感冒 眼藥水_____ (左眼右眼) 過敏 外傷 其他_____

6.使用時間：早餐前早餐後午餐前午餐後午睡後 ____小時一次

7.緊急聯絡人/家長簽名：_____與幼兒關係_____

8.聯絡電話：_____

日期：____年____月____日



