

新育幼兒園服藥委託書					
班級			姓名		
日期			家長簽名		
餵藥時間					
餐前 餐後	早		中		下午
	上		午		
餵藥方法					
中藥			西藥		
白包			紅包		
			藥水		
			綠包		
外用藥膏 (請註明抹擦部位)					
老師 紀錄					
*為顧及幼兒用藥安全，凡委託園方協助為幼兒服藥物之家長請務必詳填委託書，謝謝您的合作。 *填寫完畢請速同藥包一起交給班導師。 *本委託書如有需要，請家長自行影印備用。					

新育幼兒園服藥委託書					
班級			姓名		
日期			家長簽名		
餵藥時間					
餐前 餐後	早		中		下午
	上		午		
餵藥方法					
中藥			西藥		
白包			紅包		
			藥水		
			綠包		
外用藥膏 (請註明抹擦部位)					
老師 紀錄					
*為顧及幼兒用藥安全，凡委託園方協助為幼兒服藥物之家長請務必詳填委託書，謝謝您的合作。 *填寫完畢請速同藥包一起交給班導師。 *本委託書如有需要，請家長自行影印備用。					

新育幼兒園服藥委託書					
班級			姓名		
日期			家長簽名		
餵藥時間					
餐前 餐後	早		中		下午
	上		午		
餵藥方法					
中藥			西藥		
白包			紅包		
			藥水		
			綠包		
外用藥膏 (請註明抹擦部位)					
老師 紀錄					
*為顧及幼兒用藥安全，凡委託園方協助為幼兒服藥物之家長請務必詳填委託書，謝謝您的合作。 *填寫完畢請速同藥包一起交給班導師。 *本委託書如有需要，請家長自行影印備用。					

新育幼兒園服藥委託書					
班級			姓名		
日期			家長簽名		
餵藥時間					
餐前 餐後	早		中		下午
	上		午		
餵藥方法					
中藥			西藥		
白包			紅包		
			藥水		
			綠包		
外用藥膏 (請註明抹擦部位)					
老師 紀錄					
*為顧及幼兒用藥安全，凡委託園方協助為幼兒服藥物之家長請務必詳填委託書，謝謝您的合作。 *填寫完畢請速同藥包一起交給班導師。 *本委託書如有需要，請家長自行影印備用。					