私立台南應用科大附設臺南市漢家幼兒園幼兒服藥委託單

＊幼兒姓名：_____ 服藥日期：____年____月 ~ ____日 共____天

＊服藥時間：□ 午餐後 □午睡後 □其他 _____

＊服藥內容：□ 藥粉（ _____色包 ） □藥丸 □藥水_____C.C.

□其他_____

＊服藥後可能發生之副作用 □ 無 □有_____

＊備註：遇到生病須在園服藥時請填寫家長委託書，如發生任何副作用，請家長自行負責。小藥包/藥水/藥杯 請記得寫上名字喔！

＊委託人簽名：_____手機電話：_____

與幼兒關係：_____緊急連絡人：_____□同上 填表日期 _____

＊餵藥者 請簽名：_____ 餵藥時間：_____

※服藥情況：□正常 □嘔吐 □其他 _____ 請家長確認簽名：_____

私立台南應用科大附設臺南市漢家幼兒園幼兒服藥委託單

＊幼兒姓名：_____ 服藥日期：____年____月 ~ ____日 共____天

＊服藥時間：□ 午餐後 □午睡後 □其他 _____

＊服藥內容：□ 藥粉（ _____色包 ） □藥丸 □藥水_____C.C.

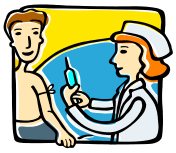
□其他_____

＊服藥後可能發生之副作用 □ 無 □有_____

＊備註：遇到生病須在園服藥時請填寫家長委託書，如發生任何副作用，請家長自行負責。小藥包/藥水/藥杯 請記得寫上名字喔！

＊委託人簽名：_____手機電話：_____

與幼兒關係：_____緊急連絡人：_____□同上 填表日期 _____



＊餵藥者 請簽名：_____ 餵藥時間：_____

※服藥情況：□正常 □嘔吐 □其他 _____ 請家長確認簽名：_____

私立台南應用科大附設臺南市漢家幼兒園幼兒服藥委託單

＊幼兒姓名：_____ 服藥日期：____年____月 ~ ____日 共____天

＊服藥時間：□ 午餐後 □午睡後 □其他 _____

＊服藥內容：□ 藥粉（ _____色包 ） □藥丸 □藥水_____C.C.

□其他_____

＊服藥後可能發生之副作用 □ 無 □有_____

＊備註：遇到生病須在園服藥時請填寫家長委託書，如發生任何副作用，請家長自行負責。小藥包/藥水/藥杯 請記得寫上名字喔！

＊委託人簽名：_____手機電話：_____

與幼兒關係：_____緊急連絡人：_____□同上 填表日期 _____

＊餵藥者 請簽名：_____ 餵藥時間：_____

※服藥情況：□正常 □嘔吐 □其他 _____ 請家長確認簽名：_____