

<input type="checkbox"/> 新北市私立捧馨園托嬰中心	<input type="checkbox"/> 新北市私立育馨園托嬰中心	班級：_____ 姓名：_____				
<b>老師回覆區-電聯時間__點__分</b>						
<input type="checkbox"/> 藥粉需冷藏請打勾						
託藥單	需服藥時間 <input type="checkbox"/> 11:00、 <input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 12:00、 <input type="checkbox"/> 16:00	用法／藥量 <input type="checkbox"/> 包藥粉 <input type="checkbox"/> 瓶藥水 <input type="checkbox"/> 藥水__cc+藥水__cc <input type="checkbox"/> 其他_____	家長簽名  	需服藥時間 <input type="checkbox"/> 11:00、 <input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 12:00、 <input type="checkbox"/> 16:00	用法／藥量 <input type="checkbox"/> 包藥粉 <input type="checkbox"/> 瓶藥水 <input type="checkbox"/> 藥水__cc+藥水__cc <input type="checkbox"/> 其他_____	老師簽名  
	<input type="checkbox"/> 11:00、 <input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 12:00、 <input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 包藥粉 <input type="checkbox"/> 瓶藥水 <input type="checkbox"/> 藥水__cc+藥水__cc <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 11:00、 <input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 12:00、 <input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 包藥粉 <input type="checkbox"/> 瓶藥水 <input type="checkbox"/> 藥水__cc+藥水__cc <input type="checkbox"/> 其他_____	
備用藥： <input type="checkbox"/> 退燒藥水 <input type="checkbox"/> 止瀉藥 <input type="checkbox"/> 外用藥膏 <input type="checkbox"/> 其他_____						
用藥時間：____：____：____						

☐ 新北市私立捧馨園托嬰中心
☐ 新北市私立育馨園托嬰中心
班級：\_\_\_\_\_
姓名：\_\_\_\_\_

託藥單	老師回覆區-電聯時間____點____分 <input type="checkbox"/> 藥粉需冷藏請打勾					
	需服藥時間	用法／藥量	家長簽名	需服藥時間	用法／藥量	老師簽名
	<input type="checkbox"/> 11:00、 <input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 12:00、 <input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 包藥粉 <input type="checkbox"/> 瓶藥水 <input type="checkbox"/> 藥水____cc+藥水____cc <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 11:00、 <input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 12:00、 <input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 包藥粉 <input type="checkbox"/> 瓶藥水 <input type="checkbox"/> 藥水____cc+藥水____cc <input type="checkbox"/> 其他_____	
<input type="checkbox"/> 11:00、 <input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 12:00、 <input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 包藥粉 <input type="checkbox"/> 瓶藥水 <input type="checkbox"/> 藥水____cc+藥水____cc <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 11:00、 <input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 12:00、 <input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 包藥粉 <input type="checkbox"/> 瓶藥水 <input type="checkbox"/> 藥水____cc+藥水____cc <input type="checkbox"/> 其他_____		

備用藥：☐ 退燒藥水   ☐ 止瀉藥   ☐ 外用藥膏   ☐ 其他\_\_\_\_\_
用藥時間：\_\_\_\_：\_\_\_\_：\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> 新北市私立捧馨園托嬰中心 <input type="checkbox"/> 新北市私立育馨園托嬰中心    班級：_____ 姓名：_____						
託藥單	老師回覆區-電聯時間____點____分 <input type="checkbox"/> 藥粉需冷藏請打勾					
	需服藥時間	用法／藥量	家長簽名	需服藥時間	用法／藥量	老師簽名
	<input type="checkbox"/> 11:00、 <input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 12:00、 <input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 包藥粉 <input type="checkbox"/> 瓶藥水 <input type="checkbox"/> 藥水____cc+藥水____cc <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 11:00、 <input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 12:00、 <input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 包藥粉 <input type="checkbox"/> 瓶藥水 <input type="checkbox"/> 藥水____cc+藥水____cc <input type="checkbox"/> 其他_____	
	<input type="checkbox"/> 11:00、 <input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 12:00、 <input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 包藥粉 <input type="checkbox"/> 瓶藥水 <input type="checkbox"/> 藥水____cc+藥水____cc <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 11:00、 <input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 12:00、 <input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 包藥粉 <input type="checkbox"/> 瓶藥水 <input type="checkbox"/> 藥水____cc+藥水____cc <input type="checkbox"/> 其他_____	
	備用藥： <input type="checkbox"/> 退燒藥水 <input type="checkbox"/> 止瀉藥 <input type="checkbox"/> 外用藥膏 <input type="checkbox"/> 其他_____    用藥時間：_____：_____、_____：_____					

<input type="checkbox"/> 新北市私立捧馨園托嬰中心		<input type="checkbox"/> 新北市私立育馨園托嬰中心		班級：_____	姓名：_____
託藥單	老師回覆區-電聯時間__點__分				<input type="checkbox"/> 藥粉需冷藏請打勾
	需服藥時間	用法／藥量	家長簽名	需服藥時間	用法／藥量
	<input type="checkbox"/> 11:00、 <input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 12:00、 <input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 包藥粉 <input type="checkbox"/> 瓶藥水 <input type="checkbox"/> 藥水__cc+藥水__cc <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 11:00、 <input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 12:00、 <input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 包藥粉 <input type="checkbox"/> 瓶藥水 <input type="checkbox"/> 藥水__cc+藥水__cc <input type="checkbox"/> 其他_____
	<input type="checkbox"/> 11:00、 <input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 12:00、 <input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 包藥粉 <input type="checkbox"/> 瓶藥水 <input type="checkbox"/> 藥水__cc+藥水__cc <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 11:00、 <input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 12:00、 <input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 包藥粉 <input type="checkbox"/> 瓶藥水 <input type="checkbox"/> 藥水__cc+藥水__cc <input type="checkbox"/> 其他_____
	備用藥： <input type="checkbox"/> 退燒藥水 <input type="checkbox"/> 止瀉藥 <input type="checkbox"/> 外用藥膏 <input type="checkbox"/> 其他_____		用藥時間：____：____、____：____		

<input type="checkbox"/> 新北市私立捧馨園托嬰中心 <input type="checkbox"/> 新北市私立育馨園托嬰中心    班級：_____ 姓名：_____						
託藥單	老師回覆區-電聯時間____點____分 <input type="checkbox"/> 藥粉需冷藏請打勾					
	需服藥時間	用法／藥量	家長簽名	需服藥時間	用法／藥量	老師簽名
	<input type="checkbox"/> 11:00、 <input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 12:00、 <input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 包藥粉 <input type="checkbox"/> 瓶藥水 <input type="checkbox"/> 藥水____cc+藥水____cc <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 11:00、 <input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 12:00、 <input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 包藥粉 <input type="checkbox"/> 瓶藥水 <input type="checkbox"/> 藥水____cc+藥水____cc <input type="checkbox"/> 其他_____	
	<input type="checkbox"/> 11:00、 <input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 12:00、 <input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 包藥粉 <input type="checkbox"/> 瓶藥水 <input type="checkbox"/> 藥水____cc+藥水____cc <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 11:00、 <input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 12:00、 <input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 包藥粉 <input type="checkbox"/> 瓶藥水 <input type="checkbox"/> 藥水____cc+藥水____cc <input type="checkbox"/> 其他_____	
	備用藥： <input type="checkbox"/> 退燒藥水 <input type="checkbox"/> 止瀉藥 <input type="checkbox"/> 外用藥膏 <input type="checkbox"/> 其他_____    用藥時間：____：____、____：____					