

宏達基金會
南投品格英語學院

用藥說明單

(若無需用藥可不用填寫)

因_____敝子弟於活動期間有用藥(含保健食品、益
生菌、眼藥水)需求,故附上醫囑及使用說明。

用藥方式:(可複選)

- 請依藥袋或醫囑方式服用即可。
- 請依家長指示服用(請詳述藥名、藥量及服用時間)

說明: _____

攜帶備用藥物,需要時服用即可(請詳述藥名、藥量及
服用時間)。

說明: _____

家長(監護人)簽名: _____

親屬關係: _____

連絡電話: _____