

**「113年臺北市婦幼優生保健計畫」到校塗氟服務—
口腔衛教宣導講座課程紀錄表**

講座主題			
日期	__年__月__日	時間	__:__ ~ __:__
學校名稱		參與對象	一年級學童
人數統計		講座時數	30分鐘
講座內容			
檢討與建議			
醫療院所 確認核章		學校 確認核章	

學校與醫療院所確認核章後，此課程紀錄表由醫療院所帶回，核銷時送衛生局，學校如有需求可影印留存。

「113年臺北市婦幼優生保健計畫」到校塗氟服務—
口腔衛教宣導講座課程紀錄表

照片	照片說明