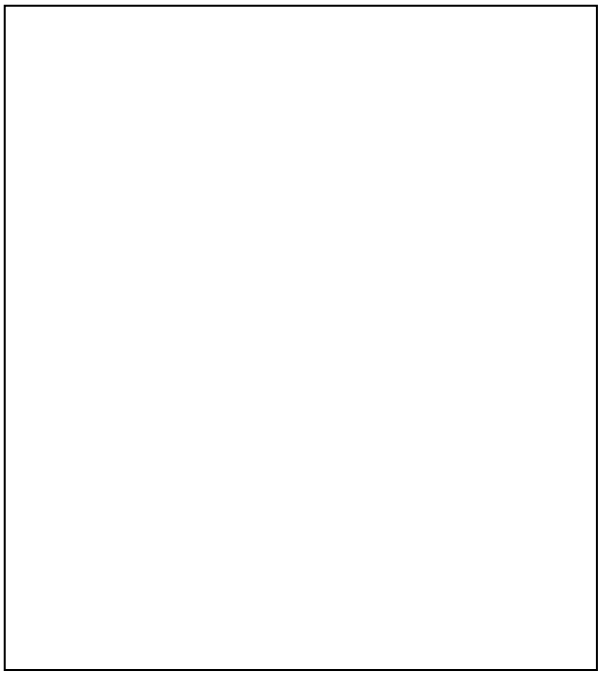
臺中市幼兒園快篩試劑領取單

本園（____請填寫園名____）指派

_____先生/小姐前往領取快篩試劑，以此為證。

請蓋上幼兒園戳章



中華民國 111 年 5 月 23 日