

身高體重視力測量結果通知單

依教育部訂健康指標：視力篩檢裸眼視力任 [] 者為視力不良，應通知家長帶往眼科複查。

親愛的家長：貴子女 七年11班1號李秉祐

身高體重檢查結果為：體重超重 身高:157.9公分 體重:66.2公斤

建議體重53.4公斤

視力檢查結果為：視力篩檢無異狀

裸視右:1.2 裸視左:1.0

依據衛福部兒童及青少年肥胖定義，本學期身高、體重測量結果，發現貴子女體位過重或超重，需要您的關心，因為過重會影響孩子的身心健康。我們提出一些有效的方法，為了易懂易記，以 85210 做宣導，請您一同協助孩子檢視、做到下列事項：

- 天天吃優質早餐(減少含糖飲料、合成果汁、調味乳、油炸食物及醬料)。
- 8: 天天睡足 8 小時 (每晚 10 點前入睡)。
- 5: 天天吃 5 個自己拳頭大小的蔬果(3 份蔬菜 2 份水果)。 避免吃零食宵夜。
- 用水果、低脂牛奶取代糕餅點心、油炸食物。 定時吃多樣、天然無加工食品，八分飽就好。
- 2: 四電(電視、電腦、電動、電話)使用時間每天少於 2 小時。 在餐桌前專心用餐。 細嚼慢嚥。
- 1: 一天累積 60 分鐘以上的運動。 下課離開教室到戶外活動，多走路上下學。 飯後散步。
- 0: 天天喝足 1500 c.c. (或體重公斤數乘以 30c.c.) 的白開水。 不喝含糖飲料。
- 必要時可諮詢護理師、營養師或醫生。

更多的訊息請上網「學生健康體位網」<https://pace.cybers.tw/index2.htm>

視力保健建議及注意事項：

- 一、近視是疾病，一旦近視就終生近視，若未妥善治療控制平均每年會增加 75-100 度。
- 二、近視如未加以控制，容易高度近視 (度數>500 度)，而高度近視易產生早年性白內障、青光眼、視網膜剝離及黃斑病變，甚至有 10% 會導致失明。
- 三、戶外活動每天至少 2 小時可預防近視，近距離用眼時間每 30 分鐘休息 10 分鐘，3C 電子產品每天使用總時數不超過 1 小時。
- 四、依據衛福部健保署 105 年 12 月 7 日健保醫字第 1050014351 號函，學童因視力疾病就醫，健保特約醫療機構依健保相關規定提供醫療服務。

台南市立大橋國中 健康中心敬啟 2022年9月13日

家長通知單回條

家長已確實看過上述內容，並願意督促改善子女觀念與行為，使孩子的體能以及視力狀況能夠獲得改善，越來越健康。

貴子女 七年11班1號李秉祐

家長簽章：_____ 年 _____ 月 _____ 日

家長聯絡事項：

請於111/10/13前繳交回條。

附件三

臺南市國中小學校弱勢學生捐助配(換)鏡活動
家長通知書

親愛的家長，您好：

近年來學生視力問題一直是大家關注焦點，用眼過度及不良用眼習慣讓學生視力不良率不斷攀升。為有效防止視力不良情況逐漸惡化，除培養正確用眼習慣外，視力不良之矯治相對重要。

永康區永龍建設公司熱心致力於社會公益，每年捐助獎助學金或學校教育儲蓄戶回饋社會，本(111)學年度與文雄眼鏡行合作有意捐助弱勢學生免費配(換)鏡，期望早期發現視力不良，透過儘早矯治以遏止視力惡化，改善視力不良情形。

有關永龍建設公司捐助國中小學校弱勢學生配鏡活動，請貴家長詳閱以下辦理內容及相關注意事項：

- 一、經學校護理人員進行例行性視力檢查，測得新增裸視視力不良及配鏡後仍視力不良者，學校發予「學童視力健康檢查結果複檢通知單」，請您持該通知單陪同子女前往醫療院所進行複檢。
- 二、依驗光人員法第12條規定，坊間眼鏡行需依據眼科醫師開立之配鏡建議，驗光師始得以執行非侵入性之驗光行為，確認度數後以進行後續配鏡服務。
- 三、貴子女經眼科醫師進行視力複檢，確診視力不良需配鏡矯治者，請於 月 日前務必繳回本同意書及「視力健康檢查複檢與矯治回條」，由學校彙整資料以安排後續活動。
- 四、本次免費配(換)鏡活動依據各校參與活動人數及地點，請文雄眼鏡依排定時間至指定學校進行配鏡服務，僅少數個別學校需請家長陪同貴子女並攜帶「視力健康檢查複檢與矯治回條」至臺南區文雄眼鏡指定門市辦理配鏡事宜。
- 五、本次活動不搭配文雄眼鏡公司之相關優惠活動，但有其它功能鏡片需求者，可依門市現場配鏡整付優惠活動進行選購；有關加價費用不在捐贈範圍內，請家長當場與門市結算。
- 六、感謝您對本次活動的支持，敬請您持續與我們共同關心貴子女的健康，如有任何疑問，歡迎您逕洽學校衛生組或健康中心詢問，電話： 轉 。

臺南市國中小學校弱勢學生捐助配鏡活動回條暨同意書

年 班 座號： 姓名：

(僅以勾選方式請二者勾選其一)

★本人(家長)及學生已詳閱並知悉本通知各項說明，

參加免費配(換)鏡活動，請務必攜帶子女前往醫療院所進行視力複檢，並配合學校配(換)鏡規劃期程作業；配鏡門市：

不參加免費配(換)鏡活動。

家長請以原子筆簽全名： 年 月 日

永龍建設提供本校免費配鏡名冊

臺南市111學年度第1學期補助配鏡符合名單

編號	班級	導師姓名	學生姓名	性別(男/女)	學生身分			視力
					低收入戶	中低收入戶	導師家訪認定家境貧困或家庭突變致需補助者(例: V)	
58	212-06	陳青容	[REDACTED]	男	V		0.2 1.0	
59	212-08	陳青容	[REDACTED]	女		V	0.1 0.1 1.0 0.9	
60	212-25	陳青容	[REDACTED]	男		V	0.4 1.2	
61	212-30	陳青容	[REDACTED]	女		V	1.0 1.0	
62	213-04	鄭智榮	[REDACTED]	女			0.2 0.1 0.3 0.7	✓
63	213-10	鄭智榮	[REDACTED]	女	V		0.1 < 0.1 0.2 0.8	
64	213-14	鄭智榮	[REDACTED]	女		V	0.1 < 0.1 1.0 1.0	
65	213-15	鄭智榮	[REDACTED]	女		V	1.2 1.2	
66	213-16	鄭智榮	[REDACTED]	男		V	0.2 0.3 1.2 0.9	
67	213-21	鄭智榮	[REDACTED]	男	V		1.2 0.3	
68	214-05	林怡君	[REDACTED]	女				V
69	214-06	林怡君	[REDACTED]	男				V
70	214-08	林怡君	[REDACTED]	男		V		
71	214-13	林怡君	[REDACTED]	女		V		
72	214-18	林怡君	[REDACTED]	女		V		
73	301-06	吳炳燭	[REDACTED]	男				V
74	301-08	吳炳燭	[REDACTED]	女				V
75	302-04	楊淑鈴	[REDACTED]	男				V
76	302-05	楊淑鈴	[REDACTED]	男				V
77	302-06	楊淑鈴	[REDACTED]	女				V
78	303-14	李妙菁	[REDACTED]	女	V			
79	305-04	金靜茹	[REDACTED]	女		V		
80	306-09	梁妹君	[REDACTED]	男				V
81	306-12	梁妹君	[REDACTED]	女				V
82	306-13	梁妹君	[REDACTED]	男				V
83	306-31	梁妹君	[REDACTED]	女				V
84	307-30	吳晨政	[REDACTED]	男		V		
85	307-32	吳晨政	[REDACTED]	女		V		
86	307-33	吳晨政	[REDACTED]	男	V			
87	308-23	林郁芳	[REDACTED]	男	V			
88	309-10	陳麗珍	[REDACTED]	男	V			
89	310-02	林玲嬌	[REDACTED]	女		V		
90	310-10	林玲嬌	[REDACTED]	女		V		
91	310-16	林玲嬌	[REDACTED]	女	V			
92	310-17	林玲嬌	[REDACTED]	女		V		
93	310-20	林玲嬌	[REDACTED]	女		V		
94	310-31	林玲嬌	[REDACTED]	男	V			
95	311-10	黃永霖	[REDACTED]	女	V		0.3 0.3	
96	311-28	黃永霖	[REDACTED]	女	V		0.7 0.3 1.0 1.0	不
97	312-01	郭偉安	[REDACTED]	女	V		0.8 0.7	
98	312-14	郭偉安	[REDACTED]	男		V	1.5 0.9	
99	313-10	康良因	[REDACTED]	女				V
100	313-11	康良因	[REDACTED]	女		V		
101	313-27	康良因	[REDACTED]	女	V			
102	313-32	康良因	[REDACTED]	女		V		
103	314-13	陳復良	[REDACTED]	男	V			
104	314-15	陳復良	[REDACTED]	女				V
105	314-23	陳復良	[REDACTED]	女				V
106	314-25	陳復良	[REDACTED]	男				V
107	315-20	邱雅鈴	[REDACTED]	女		V	0.7 0.7	通
108	316-01	鄭育民	[REDACTED]	男	V		0.2 0.7	
109	316-04	鄭育民	[REDACTED]	女	V		0.3 0.3 0.4 1.0	
110	316-11	鄭育民	[REDACTED]	男			0.1 0.1 0.7 0.7	
111	316-13	鄭育民	[REDACTED]	男			0.6 0.7	
112	316-16	鄭育民	[REDACTED]	女		V	-8 -8 0.7 0.6	
113	316-22	鄭育民	[REDACTED]	女			0.2 < 0.1 1.0 0.8	
114	316-23	鄭育民	[REDACTED]	女	V		0.2 0.5 0.6 0.8	

臺南市111學年度第1學期補助配鏡符合名單

編號	班級	導師姓名	學生姓名	性別(男/女)	學生身分			視力
					低收入戶	中低收入戶	導師家訪認定家境貧困或家庭突變致需補助者(例: V)	
1	101-03	王瓊芬	[REDACTED]	女				V
2	101-30	王瓊芬	[REDACTED]	女				V
3	102-07	梁開元	[REDACTED]	女				V
4	103-07	林品姸	[REDACTED]	男		V	1.2 1.2	
5	103-14	林品姸	[REDACTED]	男		V	0.1 0.1 0.6 0.7	
6	104-07	劉雅玲	[REDACTED]	男		V	0.6 0.7	
7	104-09	劉雅玲	[REDACTED]	男	V		0.3 0.6	
8	104-10	劉雅玲	[REDACTED]	男		V	0.2 0.2 0.3 0.9	
9	105-04	薛照平	[REDACTED]	女		V	1.2 1.2	
10	105-08	薛照平	[REDACTED]	女		V	0.6 0.4	
11	106-25	李如瑛	[REDACTED]	男		V	0.5 0.4	
12	107-23	王瑞振	[REDACTED]	女		V	0.1 0.1 0.5 0.5	
13	108-03	方玗仁	[REDACTED]	男	V		1.2 1.0	
14	108-26	方玗仁	[REDACTED]	女			1.0 1.0	V
15	109-17	黃善秀	[REDACTED]	女		V	0.5 1.0	
16	109-22	黃善秀	[REDACTED]	男		V	< 0.1 0.1 0.5 0.5	
17	109-27	黃善秀	[REDACTED]	女		V	0.9 1.0	
18	110-03	張尹嫻	[REDACTED]	女	V			
19	110-12	張尹嫻	[REDACTED]	女		V		
20	110-23	張尹嫻	[REDACTED]	男	V			
21	111-04	陳嘉雯	[REDACTED]	男		V		
22	111-28	陳嘉雯	[REDACTED]	女		V		
23	112-10	潘雅鈴	[REDACTED]	男		V		
24	201-03	許慈芬	[REDACTED]	男	V		0.2 1.2	
25	201-12	許慈芬	[REDACTED]	女	V		1.2 0.4	
26	201-18	許慈芬	[REDACTED]	女			0.6 0.6	V
27	203-02	李美蓉	[REDACTED]	女		V		
28	203-03	李美蓉	[REDACTED]	女	V			
29	203-04	李美蓉	[REDACTED]	女		V		
30	203-05	李美蓉	[REDACTED]	男		V		
31	203-08	李美蓉	[REDACTED]	女				V
32	203-09	李美蓉	[REDACTED]	男				V
33	204-05	康秀琳	[REDACTED]	女	V		0.2 < 0.1 0.8 0.5	
34	204-16	康秀琳	[REDACTED]	女		V	0.1 0.1 1.0 1.0	
35	204-19	康秀琳	[REDACTED]	女			0.9 0.9	V
36	205-04	張靜宜	[REDACTED]	女		V	0.7 0.7	告知
37	205-15	張靜宜	[REDACTED]	女			1.0 0.7	告知
38	205-20	張靜宜	[REDACTED]	女			0.2 0.2 0.9 0.9	告知
39	205-30	張靜宜	[REDACTED]	女				告知
40	206-01	黃麗俊	[REDACTED]	女	V		0.1 0.2 1.2 1.2	
41	206-06	黃麗俊	[REDACTED]	女	V		1.2 1.2	
42	206-12	黃麗俊	[REDACTED]	男	V		1.0 1.0	
43	206-17	黃麗俊	[REDACTED]	男	V		0.4 0.2 0.5 0.2	
44	206-18	黃麗俊	[REDACTED]	男		V	0.3 1.2	
45	206-22	黃麗俊	[REDACTED]	女	V		0.2 0.3 0.9 0.6	
46	206-32	黃麗俊	[REDACTED]	女		V	1.2 1.0	
47	207-11	林婉甄	[REDACTED]	男		V		
48	207-18	林婉甄	[REDACTED]	男	V			
49	207-27	林婉甄	[REDACTED]	女	V			
50	208-02	林俊明	[REDACTED]	男	V		1.2 0.7	告知
51	208-04	林俊明	[REDACTED]	男		V	0.3 0.4	告知
52	208-05	林俊明	[REDACTED]	女		V	1.2 1.2	告知
53	208-13	林俊明	[REDACTED]	女		V		
54	209-10	吳貞登	[REDACTED]	男		V	0.7 0.4	
55	209-24	吳貞登	[REDACTED]	女	V		0.2 0.3 1.0 0.8	
56	209-25	吳貞登	[REDACTED]	男		V	1.5 1.5	告知
57	211-08	盧信宏	[REDACTED]	女		V		

受捐助學生名單清冊(範例)

序號	班級	座號	學生姓名	本年度新增 (請打勾)	配(換)鏡		身份別			簽名 (導師認定 部分,請 導師簽名)
					理由	時間	低收入戶	中低收入戶	導師認定	
1	1-1	5	[Redacted]	V	醫師檢查需作配鏡治療並點藥水	109/10/9			✓	顏美麗
2	1-1	10			醫師診療需換鏡(度數增加)	109/10/9		✓		
1	2-1	3			醫師建議配鏡並取藥	111/9/15	✓			
2	1-5	8		✓	"	111/9/19		✓		
3	3-3	27			"	111/9/20	✓			
4	2-1	18			"	111/9/21			✓	鄧芳芳
5	1-1	30				更換鏡片	111/9/27	✓		
6	2-5	4				配鏡+點藥	111/10/3		✓	
7	3-10	17				更換鏡片	111/10/3		✓	
8	2-13	10				更換鏡片	111/10/3	✓		
9	3-16	11			更換鏡片	111/10/4			✓	
10	3-13	32			更換鏡片	111/10/4		✓		

**臺南市國中小學校弱勢學生配(換)鏡實施計畫
學生配(換)鏡名冊**

學校名稱：臺南市____區____國民小學

學校聯繫人：_____、

電話(含分機)：_____、手機：_____、

電子郵件：_____

申請學生總數：_____人

配鏡方式請填寫到校配鏡、門市配鏡，門市配鏡者，務必填寫欲配鏡門市名稱(以1個為限)；到校配鏡配合文雄眼鏡規劃期程及地點辦理。

序號	班級	座號	姓名	受捐助項目 (勾選V)		配鏡方式	填報日期
				配鏡	換鏡		
1	201	3		✓		門市中華店	111.9.16
2	105	8		✓		"	111.9.19
3	313	21		✓		"	111.9.20 (28)
4	201	18		✓		"	111.9.21
5	101	30			✓	"	111.9.30
6	205	4		✓		"	111.10.3
7	310	17			✓	中華店	111.10.3
8	213	10			✓	"	111.10.3
9	316	11			✓	"	111.10.4
10	313	32			✓	"	111.10.4

導師您好:

永龍建設公司協助本市國中小弱勢學生與文雄眼鏡公司合作辦理免費配(換)鏡，

受捐助對象：本市國中小學校(含本市立高中)需配(換) 鏡之弱勢學生。(領有低收入或中低收入證明、家庭突發因素及經導師家庭訪視認定，健康中心已依照教務處提供的名單發給學生申請資料)

學生需憑學校所發的(一)視力檢查通知單，經眼科醫師複檢判定視力不良並於「裸視 視力不良通知單」註明建議配鏡或換鏡。

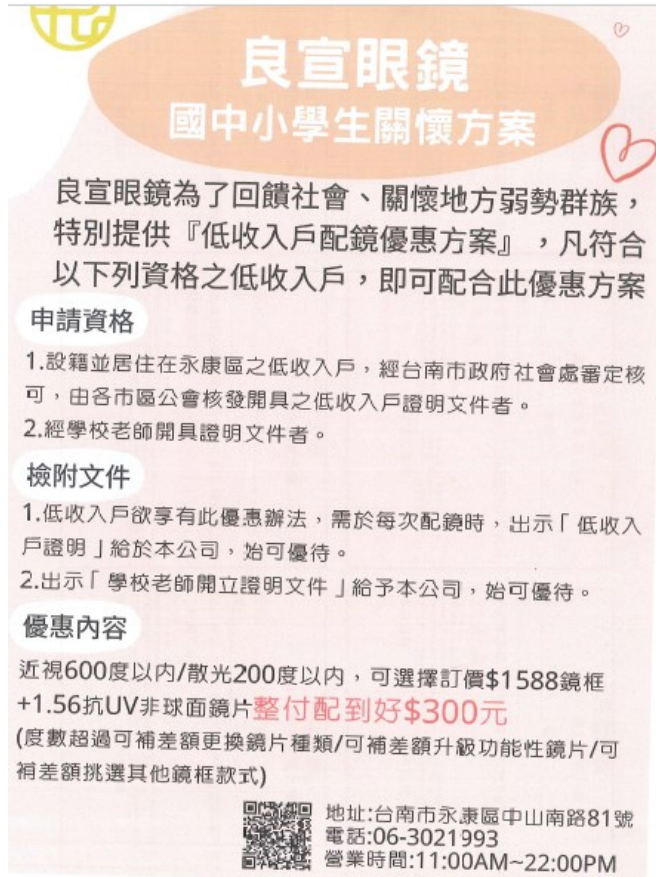
(二)台南市回本市國中小學校弱勢學生捐助配(換)鏡活動家長通知書，家長須同意參加。

請持以上 2 份資料於 10/24 之前送交健康中心作業，以便順利申請!

日前已陸續有學生交回申請單，請導師轉知貴班有資格學生申請期限，本資料同步公告於校網!

臺南市111學年度大橋國民中學結合當地眼鏡行給予配眼鏡優惠方案

活動名稱	在地優惠配眼鏡-良宣眼鏡行
簡述活動內容	結合東橋里長爭取到針對弱勢學生(低收入戶或家中突遭變故族群)給予優惠眼鏡方案



良宣眼鏡
國中小學生關懷方案

良宣眼鏡為了回饋社會、關懷地方弱勢族群，特別提供『低收入戶配鏡優惠方案』，凡符合以下列資格之低收入戶，即可配合此優惠方案

申請資格

- 1.設籍並居住在永康區之低收入戶，經台南市政府社會處審定核可，由各市區公會核發開具之低收入戶證明文件者。
- 2.經學校老師開具證明文件者。

檢附文件

- 1.低收入戶欲享有此優惠辦法，需於每次配鏡時，出示「低收入戶證明」給於本公司，始可優待。
- 2.出示「學校老師開立證明文件」給予本公司，始可優待。

優惠內容

近視600度以內/散光200度以內，可選擇訂價\$1588鏡框+1.56抗UV非球面鏡片**整付配到好\$300元**
(度數超過可補差額更換鏡片種類/可補差額升級功能性鏡片/可補差額挑選其他鏡框款式)

地址:台南市永康區中山南路81號
電話:06-3021993
營業時間:11:00AM~22:00PM

!請配戴.pdf - Adobe Acrobat Reader (64-bit)

(E) 檢視(V) 簽署(S) 視窗(W) 說明(H)

工具 結合社區眼鏡配戴... x

2 / 2 75%

<p>良宣眼鏡 國中小學生配鏡方案</p> <p>校名: _____ 班級: _____ 學生: _____</p> <p>經班導師評估後證明此學生符合良宣眼鏡所提供之配鏡方案。</p> <p>活動方案 近視600度以內/散光200度以內，可選擇訂價\$1588鏡框+1.56抗UV非球面鏡片 (度數超過可補差額更換鏡片種類/可補差額升級功能性鏡片/可補差額挑選其他鏡框款式)</p> <p>地址:台南市永康區中山南路81號 電話:06-3021993 營業時間:11:00AM~22:00PM</p> <p>導師簽章 _____ 學校戳章 _____</p>	<p>良宣眼鏡 國中小學生配鏡方案</p> <p>校名: _____ 班級: _____ 學生: _____</p> <p>經班導師評估後證明此學生符合良宣眼鏡所提供之配鏡方案。</p> <p>活動方案 近視600度以內/散光200度以內，可選擇訂價\$1588鏡框+1.56抗UV非球面鏡片 (度數超過可補差額更換鏡片種類/可補差額升級功能性鏡片/可補差額挑選其他鏡框款式)</p> <p>地址:台南市永康區中山南路81號 電話:06-3021993 營業時間:11:00AM~22:00PM</p> <p>導師簽章 _____ 學校戳章 _____</p>	<p>良宣眼鏡 國中小學生配鏡方案</p> <p>校名: _____ 班級: _____ 學生: _____</p> <p>經班導師評估後證明此學生符合良宣眼鏡所提供之配鏡方案。</p> <p>活動方案 近視600度以內/散光200度以內，可選擇訂價\$1588鏡框+1.56抗UV非球面鏡片 (度數超過可補差額更換鏡片種類/可補差額升級功能性鏡片/可補差額挑選其他鏡框款式)</p> <p>地址:台南市永康區中山南路81號 電話:06-3021993 營業時間:11:00AM~22:00PM</p> <p>導師簽章 _____ 學校戳章 _____</p>
<p>良宣眼鏡 國中小學生配鏡方案</p> <p>校名: _____ 班級: _____ 學生: _____</p> <p>經班導師評估後證明此學生符合良宣眼鏡所提供之配鏡方案。</p> <p>活動方案 近視600度以內/散光200度以內，可選擇訂價\$1588鏡框+1.56抗UV非球面鏡片 (度數超過可補差額更換鏡片種類/可補差額升級功能性鏡片/可補差額挑選其他鏡框款式)</p> <p>地址:台南市永康區中山南路81號 電話:06-3021993 營業時間:11:00AM~22:00PM</p> <p>導師簽章 _____ 學校戳章 _____</p>	<p>良宣眼鏡 國中小學生配鏡方案</p> <p>校名: _____ 班級: _____ 學生: _____</p> <p>經班導師評估後證明此學生符合良宣眼鏡所提供之配鏡方案。</p> <p>活動方案 近視600度以內/散光200度以內，可選擇訂價\$1588鏡框+1.56抗UV非球面鏡片 (度數超過可補差額更換鏡片種類/可補差額升級功能性鏡片/可補差額挑選其他鏡框款式)</p> <p>地址:台南市永康區中山南路81號 電話:06-3021993 營業時間:11:00AM~22:00PM</p> <p>導師簽章 _____ 學校戳章 _____</p>	<p>良宣眼鏡 國中小學生配鏡方案</p> <p>校名: _____ 班級: _____ 學生: _____</p> <p>經班導師評估後證明此學生符合良宣眼鏡所提供之配鏡方案。</p> <p>活動方案 近視600度以內/散光200度以內，可選擇訂價\$1588鏡框+1.56抗UV非球面鏡片 (度數超過可補差額更換鏡片種類/可補差額升級功能性鏡片/可補差額挑選其他鏡框款式)</p> <p>地址:台南市永康區中山南路81號 電話:06-3021993 營業時間:11:00AM~22:00PM</p> <p>導師簽章 _____ 學校戳章 _____</p>

臺南市政府

【111 年度校園登月計畫- 主動提供弱勢女性學生生理用品】 成果資料

指導單位：教育部

主辦單位：臺南市政府教育局

承辦單位：

中 華 民 國 111 年 11 月 3 日

111 年度校園登月計畫活動成果報告表(結合康乃馨機構)

計畫名稱	111 年度校園登月計畫			辦理地點	學務處(或其他指定位置)	
參與對象	本校 45 位女性學生			辦理期間	自 111 年 1 月 1 日起 至 111 年 12 月 31 日止	
活動場次	1 場次	研習時數	1 小時	參與人次	45 人	
<p>執行成果概述：</p> <p>本校共 45 位低收入戶女同學，於 111 年 1-12 月共核發每位女同學 25.5 公分衛生棉 16 包、33cm 衛生棉 16 包，總共核發 25.5 公分衛生棉 720 包，33 公分衛生棉 720 包。</p>						
<p>效益評估：</p> <p>針對弱勢學生給予衛生棉，加強其個人生理期衛生保健及使用原則。 本校弱勢女同學有充裕的衛生棉更換，且更了解女性保健的原則。</p>						
<p>檢討與建議：</p> <p>有請女同學每次領取時攜帶個人黑色手提袋，避免女同學心理領取感受。</p>						

111 年度校園登月計畫大橋國中成果



本校購買的衛生棉，統一收納於學務處



針對弱勢學生發放衛生棉



學號	姓名	性別	夜用型4包	多層型4包	夜用型4包	多層型4包
105-01	王靜宜	女	✓	✓	✓	✓
105-08	許婉寧	女	✓	✓	✓	✓
107-23	吳廷媛	女	✓	✓	✓	✓
109-17	張家文	女	✓	✓	✓	✓
109-27	陳婉甄	女	✓	✓	✓	✓
110-03	楊承恩	女	✓	✓	✓	✓
111-28	楊佳貞	女	✓	✓	✓	✓
201-12	蔡沛廷	女	✓	✓	✓	✓
203-02	鄭靜雅	女	✓	✓	✓	✓
203-03	侯舒雅	女	✓	✓	✓	✓
203-04	郭芷君	女	✓	✓	✓	✓
204-16	陳婉甄	女	✓	✓	✓	✓
205-04	葉心雅	女	✓	✓	✓	✓
206-01	蔡鈺蓉	女	✓	✓	✓	✓
206-06	林君玲	女	✓	✓	✓	✓
206-22	林佳妤	女	✓	✓	✓	✓
206-32	陳金婷	女	✓	✓	✓	✓
207-27	唐思云	女	✓	✓	✓	✓
208-05	謝佳妤	女	✓	✓	✓	✓
208-13	許淑嫻	女	✓	✓	✓	✓
209-24	楊敏貞	女	✓	✓	✓	✓
211-08	蕭宏婷	女	✓	✓	✓	✓
212-08	陳嘉嘉	女	✓	✓	✓	✓
212-30	徐雅潔	女	✓	✓	✓	✓
213-10	林嘉琳	女	✓	✓	✓	✓
213-14	曾敏云	女	✓	✓	✓	✓
213-15	陳婉甄	女	✓	✓	✓	✓
214-17	張潔潔	女	✓	✓	✓	✓
303-14	許光通	女	✓	✓	✓	✓
303-04	陳悅晴	女	✓	✓	✓	✓
307-32	徐淑志	女	✓	✓	✓	✓
310-02	李百麗	女	✓	✓	✓	✓
310-10	陳雲娥	女	✓	✓	✓	✓
310-16	洪乙瑄	女	✓	✓	✓	✓
310-17	李亞菁	女	✓	✓	✓	✓
310-20	李宜如	女	✓	✓	✓	✓
311-08	陳婉甄	女	✓	✓	✓	✓
312-01	蘇探婷	女	✓	✓	✓	✓
313-11	謝廷廷	女	✓	✓	✓	✓
313-27	唐浩潔	女	✓	✓	✓	✓
313-32	陳雲娥	女	✓	✓	✓	✓
315-20	張雅喬	女	✓	✓	✓	✓
316-04	許雅潔	女	✓	✓	✓	✓
316-18	蔡潔潔	女	✓	✓	✓	✓
316-23	朱淑君	女	✓	✓	✓	✓

共 60 箱衛生棉，總共 25.5cm720 包，33cm 有 720 包

領取簽收表