

親愛的
Dear

閣下帶
Please bring your

孩子
Child

孩子們
Children (說出孩子的名字)
(state names)

拜訪
to see the

外科
Doctor

醫院
Nurse

診所
Health Visitor

醫學院
Therapist

在
at the

醫生
Surgery

護士
Hospital

健康顧問
Clinic

治療師
School

的時間定在
on

週一
Monday

週二
Tuesday

週三
Wednesday

週四
Thursday

週五
Friday

週六
Saturday

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

一月
January

二月
February

三月
March

四月
April

五月
May

六月
June

七月
July

八月
August

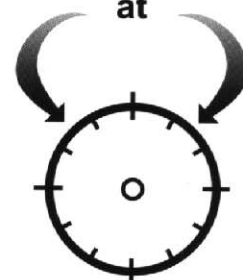
九月
September

十月
October

十一月
November

十二月
December

時間是
at



上午
am

下午
pm

本信函上端印有我們的地址和電話號碼。
Our address and telephone number are at the top of this letter.

敬請守約。如有變更
It is important that you keep this appointment. **If you are unable to attend please**

務必電話告知
telephone

另約時間
and ask for

謹啓
Yours sincerely

我們會設法為您提供翻譯。
We will try to provide an interpreter.

圈起來的資訊適用於閣下。
The Circled information applies to you.