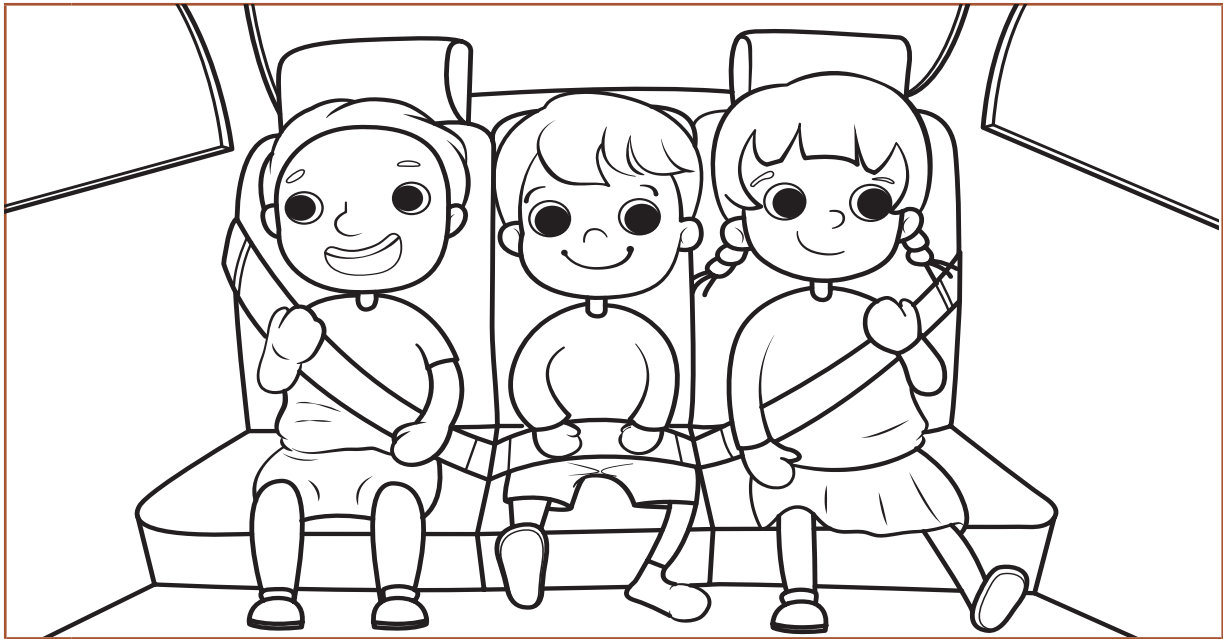




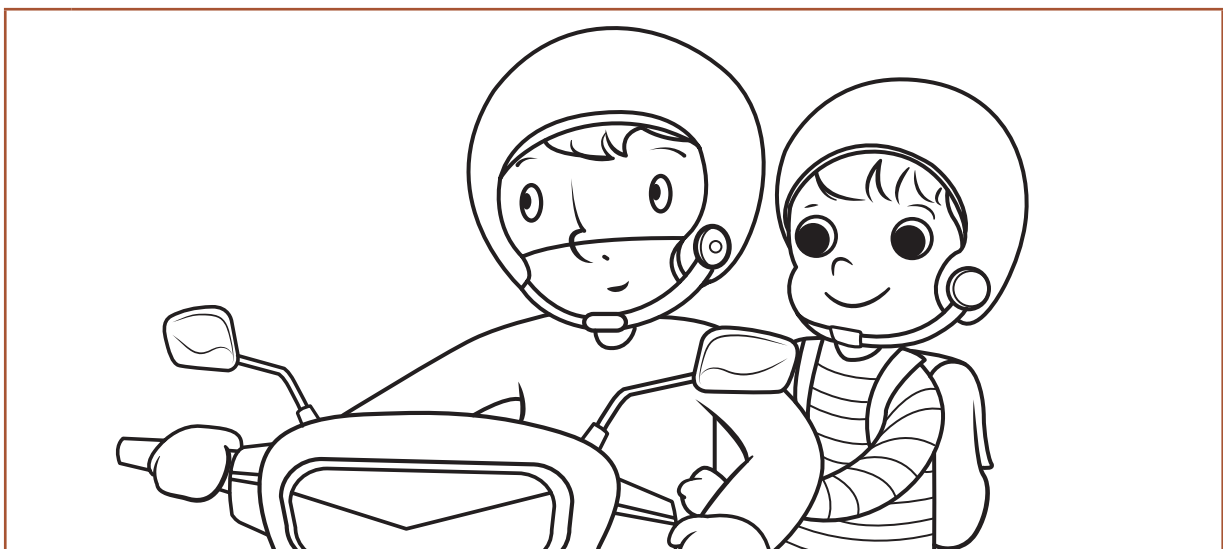
我_ㄉ做_ㄉ到_ㄉ了_ㄉ嗎_ㄉ？

年_ㄉ 班_ㄉ 號_ㄉ 姓_ㄉ 名_ㄉ：

小_ㄉ朋_ㄉ友_ㄉ，請_ㄉ按_ㄉ照_ㄉ實_ㄉ際_ㄉ狀_ㄉ況_ㄉ，塗_ㄉ上_ㄉ顏_ㄉ色_ㄉ。



1. 坐_ㄉ在_ㄉ汽_ㄉ車_ㄉ後_ㄉ座_ㄉ時_ㄉ，我_ㄉ會_ㄉ主_ㄉ動_ㄉ繫_ㄉ上_ㄉ安_ㄉ全_ㄉ帶_ㄉ。



2. 乘_ㄉ坐_ㄉ機_ㄉ車_ㄉ時_ㄉ，我_ㄉ會_ㄉ戴_ㄉ上_ㄉ安_ㄉ全_ㄉ帽_ㄉ並_ㄉ跨_ㄉ坐_ㄉ抱_ㄉ緊_ㄉ駕_ㄉ駛_ㄉ。