

ชื่อ-สกุล \_\_\_\_\_ ชั้น \_\_\_\_\_ เลขที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

## ใบงาน ๐๒ : ขั้นตอนการแปรงฟัน

เรียงลำดับขั้นตอนการแปรงฟันเติมตัวเลข ๑,๒,๓ ตามลำดับ



แปรงฟันตามวิธี

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

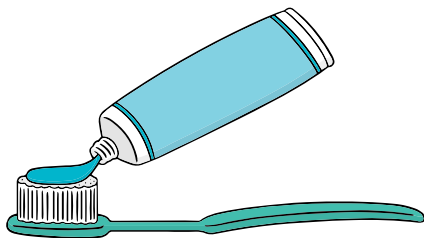


ล้างแปรง

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



บีบยาสีฟัน

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_