

薬の服用依頼書

下記の通り薬の服用をお願いいたしたく、依頼いたします。

依頼日： 年 月 日（ 曜日）

ク ラ ス		保護者	氏 名	
園児氏名			連 絡 先	

病 名 （ 症 状 ）	
使 用 方 法	
与 薬 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日
与 薬 時 間	食前 ・ 食間 ・ 食後 ・ その他（ ）
備 考	

※下記の表を切り取り、当日分の薬と一緒に袋に入れ職員にお渡してください。
※薬の袋や容器に子どもの氏名を明記してください。

----- キリトリ線 -----

【園使用欄】

与 薬 日 時	／	／	／	／	／
	：	：	：	：	：
与 薬 者					
保 護 者 印					