

与薬依頼票(保護者記載用)

令和 年 月 日() ~ 月 日()

保護者名()

◆保護者に代わり、与薬をお願いします。

クラス名	園児名
持参した薬を処方した 病院・医師名	TEL ()
薬の種類	月 日 処方された ・水薬 ・粉薬 ・その他()
薬の内容	
使用する時	・食前 ・食間 ・食後 ・その他()
幼稚園 記載	

※薬にも名前を記入し、依頼表をつけて幼稚園教諭にお渡しください

※薬は1回分としてお持ちください

※市販薬は基本的にお預かりできません

受取り	与薬	与薬時刻	確認
		:	

与薬依頼票(保護者記載用)

令和 年 月 日() ~ 月 日()

保護者名()

◆保護者に代わり、与薬をお願いします。

クラス名	園児名
持参した薬を処方した 病院・医師名	TEL ()
薬の種類	月 日 処方された ・水薬 ・粉薬 ・その他()
薬の内容	
使用する時	・食前 ・食間 ・食後 ・その他()
幼稚園 記載	

※薬にも名前を記入し、依頼表をつけて幼稚園教諭にお渡しください

※薬は1回分としてお持ちください

※市販薬は基本的にお預かりできません

受取り	与薬	与薬時刻	確認
		:	