

園児名(ひらがな) [] クラス名 []

医師の処方による薬依頼書

[重要] 薬に直接名前と投薬時間を書き、この依頼書にしっかりと取れないようにつけて、連絡袋の中に入れて、必ず職員にお渡してください。

日付	月日	保護者名	
投薬時間	食前	食後	その他 ()
病名			
薬の種類と数	粉 シロップ 錠剤	その他 ()	数 () 個・包

園児名(ひらがな) [] クラス名 []

医師の処方による薬依頼書

[重要] 薬に直接名前と投薬時間を書き、この依頼書にしっかりと取れないようにつけて、連絡袋の中に入れて、必ず職員にお渡してください。

日付	月日	保護者名	
投薬時間	食前	食後	その他 ()
病名			
薬の種類と数	粉 シロップ 錠剤	その他 ()	数 () 個・包

園児名(ひらがな) [] クラス名 []

医師の処方による薬依頼書

[重要] 薬に直接名前と投薬時間を書き、この依頼書にしっかりと取れないようにつけて、連絡袋の中に入れて、必ず職員にお渡してください。

日付	月日	保護者名	
投薬時間	食前	食後	その他 ()
病名			
薬の種類と数	粉 シロップ 錠剤	その他 ()	数 () 個・包