

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