

組 園児名	
保護者名	連絡先
投与依頼日	
病名	
病院名	
薬の種類	錠剤 ・ 粉末 ・ 液体 ・ その他 ()
薬を飲む時間	食前 ・ 食後 ・ その他 ()
職員記入欄	時間 : 名前

【お願い】

- ※事前に必ずご相談ください
- ※投薬依頼書がない場合がお預かりができません
- ※薬にクラスと名前を記入してください
- ※職員に投薬依頼書と薬を手渡ししてください

組 園児名	
保護者名	連絡先
投与依頼日	
病名	
病院名	
薬の種類	錠剤 ・ 粉末 ・ 液体 ・ その他 ()
薬を飲む時間	食前 ・ 食後 ・ その他 ()
職員記入欄	時間 : 名前

【お願い】

- ※事前に必ずご相談ください
- ※投薬依頼書がない場合がお預かりができません
- ※薬にクラスと名前を記入してください
- ※職員に投薬依頼書と薬を手渡ししてください