

与薬依頼書

下記の項目を記入し、1回分の薬と一緒に、担任にお渡しください。

組 園児名 _____

保護者名 _____

与薬日	月	日	～	月	日
与薬時間	食前	食後	食間	その他 ()	
病名	風邪	鼻炎	喘息	その他 ()	
薬の種類	粉薬	シロップ	塗薬	その他 ()	
薬の保管	室温	保冷		その他 ()	

処方した病院名 _____

その他注意すること

※基本的にはご家庭で、保護者の元で与薬してください。

与薬依頼書

下記の項目を記入し、1回分の薬と一緒に、担任にお渡しください。

組 園児名 _____

保護者名 _____

与薬日	月	日	～	月	日
与薬時間	食前	食後	食間	その他 ()	
病名	風邪	鼻炎	喘息	その他 ()	
薬の種類	粉薬	シロップ	塗薬	その他 ()	
薬の保管	室温	保冷		その他 ()	

処方した病院名 _____

その他注意すること

※基本的にはご家庭で、保護者の元で与薬してください。

与薬依頼書

下記の項目を記入し、1回分の薬と一緒に、担任にお渡しください。

組 園児名 _____

保護者名 _____

与薬日	月	日	～	月	日
与薬時間	食前	食後	食間	その他 ()	
病名	風邪	鼻炎	喘息	その他 ()	
薬の種類	粉薬	シロップ	塗薬	その他 ()	
薬の保管	室温	保冷		その他 ()	

処方した病院名 _____

その他注意すること

※基本的にはご家庭で、保護者の元で与薬してください。

与薬依頼書

下記の項目を記入し、1回分の薬と一緒に、担任にお渡しください。

組 園児名 _____

保護者名 _____

与薬日	月	日	～	月	日
与薬時間	食前	食後	食間	その他 ()	
病名	風邪	鼻炎	喘息	その他 ()	
薬の種類	粉薬	シロップ	塗薬	その他 ()	
薬の保管	室温	保冷		その他 ()	

処方した病院名 _____

その他注意すること

※基本的にはご家庭で、保護者の元で与薬してください。