

与薬の依頼書

州見台さくら保育園 園長 様

医師の診察を受けたところ、次のとおり指示がありましたので、与薬をお願いします。

記

クラス名	園 児 名		保護者氏名	
病 院 名			薬の種類	粉薬・水薬・外用薬(塗り薬・目薬) 【個数】 種類
病名	風邪 ・ 咳 ・ 下痢 ・ 鼻炎 ・ その他()			
服用日	/ ()	/ ()	与薬時間	食後 ・ その他()
受取者			その他注意事項 (保管方法や 飲ませ方等)	
与薬者				

※太枠の中にご記入下さい。

州見台さくら保育園

与薬の依頼書

州見台さくら保育園 園長 様

医師の診察を受けたところ、次のとおり指示がありましたので、与薬をお願いします。

記

クラス名	園 児 名		保護者氏名	
病 院 名			薬の種類	粉薬・水薬・外用薬(塗り薬・目薬) 【個数】 種類
病名	風邪 ・ 咳 ・ 下痢 ・ 鼻炎 ・ その他()			
服用日	/ ()	/ ()	与薬時間	食後 ・ その他()
受取者			その他注意事項 (保管方法や 飲ませ方等)	
与薬者				

※太枠の中にご記入下さい。

州見台さくら保育園