年 月 日

印

令和 年度服用の依頼書

医院科医師よりの為に使用するよう、指示された薬ですので1回分を服用または塗布して下さい。(この依頼書の通りに服用、または塗布することについては保護者が責任を持ちます。幼稚園には責任がありません。)投薬種類:水薬・散薬・外用薬・その他()薬の名前:())薬の内容:())投薬時間:食前・食後・その他()

保護者氏名

園児氏名

お願い

- ●薬は必ず1回分を持たせて下さい。
- ●容器・袋等に氏名を記入して下さい。
- ●用紙に記入漏れや印がない場合は、また1回分ではない 場合は飲ませることができませんのでご注意下さい。

岸和田いずみ幼稚園

年 月 日

印

令和 年度服用の依頼書

医院	科	医師。	<u> より</u>
た薬ですので1回分を服用 (この依頼書の通りに服用 保護者が責任を持ちます 投薬種類 :水薬・散薬・タ 薬の名前 :(薬の内容 :(投薬時間 :食前・食後・そ	または塗 、または 、または 。幼稚園(本用薬・そ	塗布すること! こは責任があり	こついては
組 園児	氏名		

お願い

- ●薬は必ず1回分を持たせて下さい。
- ●容器・袋等に氏名を記入して下さい。

保護者氏名

●用紙に記入漏れや印がない場合は、また1回分ではない 場合は飲ませることができませんのでご注意下さい。