

岸和田いずみ幼稚園

年 月 日

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 ()

組 園児氏名

保護者氏名 印

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

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 ()

組 園児氏名

保護者氏名 印

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。