

与薬依頼書

平成 年 月 日

わかぎ幼稚園

クラス _____ 氏名 _____

診断名	
病院名(TEL)	
処方された日	平成 年 月 日
投薬時間	食前・食後 その他()
薬の状態	粉・水薬・塗薬 他()
薬の内容	風邪薬・抗生物質・咳止め 下痢止め・その他()
緊急連絡TEL	
特記事項	

上記内容で与薬をお願いします。 保護者 _____ 印

受取教諭 _____ 印 与薬教諭 _____ 印

----- 印 -----

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 わかぎ幼稚園
_____ さんのお薬を、 _____ 時 _____ 分に与薬しました。
与薬教諭 _____ 印

与薬依頼書

平成 年 月 日

わかぎ幼稚園

クラス _____ 氏名 _____

診断名	
病院名(TEL)	
処方された日	平成 年 月 日
投薬時間	食前・食後 その他()
薬の状態	粉・水薬・塗薬 他()
薬の内容	風邪薬・抗生物質・咳止め 下痢止め・その他()
緊急連絡TEL	
特記事項	

上記内容で与薬をお願いします。 保護者 _____ 印

受取教諭 _____ 印 与薬教諭 _____ 印

----- 印 -----

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 わかぎ幼稚園
_____ さんのお薬を、 _____ 時 _____ 分に与薬しました。
与薬教諭 _____ 印