

薬の依頼届

クラス () 園児名 ()
依頼する薬の種類と名前 (該当するものに○をつけて下さい)
塗り薬 ・ 目薬 ・ その他 ()
薬品名 ()
薬を使用する患部はどこですか?
()
薬はいつ、何回使用したらよいですか?
《クラスの状況により、指定の時間通りに使用できないこともありますので予めご了承ください》
()
薬を使う時の注意点
()
以上の通り、依頼します
年 月 日
保護者名 _____ (印)

受付日	担当者
-----	-----

薬の依頼届

クラス () 園児名 ()
依頼する薬の種類と名前 (該当するものに○をつけて下さい)
塗り薬 ・ 目薬 ・ その他 ()
薬品名 ()
薬を使用する患部はどこですか?
()
薬はいつ、何回使用したらよいですか?
《クラスの状況により、指定の時間通りに使用できないこともありますので予めご了承ください》
()
薬を使う時の注意点
()
以上の通り、依頼します
年 月 日
保護者名 _____ (印)

受付日	担当者
-----	-----