

# 与薬依頼書

申込日：西暦 年 月 日

園児 クラス氏名	組	
症状		
薬の名称		
種類 量 いつ与薬	粉薬  1 回に 包 昼食前・昼食後・その他 ( )	水薬(シロップ)  1 回に ml 昼食前・昼食後・その他 ( )
処方日	西暦 年 月 日	
与薬期間	西暦 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )	
処方医院		
特記事項		

日付	前回の与薬時間	園での与薬時間	与薬担当印
月 日( )	:	:	
月 日( )	:	:	
月 日( )	:	:	
月 日( )	:	:	
月 日( )	:	:	
月 日( )	:	:	
月 日( )	:	:	
月 日( )	:	:	
月 日( )	:	:	

上記の通り保育時間内に与薬を申し込みます。

保護者名