

与薬依頼書

呑竜幼稚園園長 様

令和 年 月 日

保護者氏名 印

園児クラス 氏名

医師の指示により下記のとおり与薬を依頼したいので宜しくお願いします。

- 指示された病院医師名
- 病名または症状
- 与薬の方法 (飲ませる・塗るなど)
- 薬の保管での注意
- 使用する時期

月 日 ~ 月 日 (日間)

食前 ・ 食後 分