

# 投 薬 依 頼 書

吉野幼稚園長 殿

保護者に代わって、下記の園児に投薬をお願いします。

依頼日 令和 年 月 日 ( )

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

投薬を受ける 園児	組		園児名	
	病名			
投薬日	令和 年 月 日 ( )			
薬の種類	粉薬	錠剤	水薬	その他 ( )
投薬時間	食前	食間	食後	その他 ( )
緊急連絡先				
その他 (連絡等)				

※ 幼稚園使用欄

投薬者	担任	副担任	その他 ( )
-----	----	-----	---------