

# 治療薬服用に関する依頼書

平成 年 月 日

武里幼稚園 / \_\_\_\_\_ 先生

クラス名 : \_\_\_\_\_ 園児氏名 : \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

以下の薬を一回分として園に持たせますので、指示の通り服用させて下さい。

服用期間 年 月 日 ~ 年 月 日  
(変更がある場合は連絡します)

粉薬 包 \*特徴 色 \*用法: 昼食後・ 時頃 頓服

粉薬 包 \*特徴 色 \*用法: 昼食後・ 時頃 頓服

カプセル 個 \*特徴 色 \*用法: 昼食後・ 時頃 頓服

カプセル 個 \*特徴 色 \*用法: 昼食後・ 時頃 頓服

水薬 個(1回 1粒) \*特徴 色 \*用法: 昼食後・ 時頃

その他 薬 個 \*特徴 色 形 \*用法:

※服用または取扱い上、お医者様から受けた指示についてご記入下さい。

-----  
-----  
-----

# 治療薬服用に関する依頼書

平成 年 月 日

武里幼稚園 / \_\_\_\_\_ 先生

クラス名 : \_\_\_\_\_ 園児氏名 : \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

以下の薬を一回分として園に持たせますので、指示の通り服用させて下さい。

服用期間 年 月 日 ~ 年 月 日  
(変更がある場合は連絡します)

粉薬 包 \*特徴 色 \*用法: 昼食後・ 時頃 頓服

粉薬 包 \*特徴 色 \*用法: 昼食後・ 時頃 頓服

カプセル 個 \*特徴 色 \*用法: 昼食後・ 時頃 頓服

カプセル 個 \*特徴 色 \*用法: 昼食後・ 時頃 頓服

水薬 個(1回 1粒) \*特徴 色 \*用法: 昼食後・ 時頃

その他 薬 個 \*特徴 色 形 \*用法:

※服用または取扱い上、お医者様から受けた指示についてご記入下さい。

-----  
-----  
-----