

治療薬服用に関する依頼書

平成 年 月 日

武里第二幼稚園 / \_\_\_\_\_ 先生

クラス名 : \_\_\_\_\_ 園児氏名 : \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

以下の薬を1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 / 日)	*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

武里第二幼稚園 / \_\_\_\_\_ 先生

クラス名 : \_\_\_\_\_ 園児氏名 : \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

以下の薬を1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 / 日)	*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。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....