

投薬依頼書

____年 ____月 ____日

医師の指示により、保育中の投薬が必要ですのでお願いいたします。

保護者氏名 _____

園児氏名 _____ 組 _____

病名または症状 (_____)

薬の与え方

内服薬 昼食後

病院名 _____

その他伝えておきたいこと

ひかりのこ保育園

投薬依頼書

____年 ____月 ____日

医師の指示により、保育中の投薬が必要ですのでお願いいたします。

保護者氏名 _____

園児氏名 _____ 組 _____

病名または症状 (_____)

薬の与え方

内服薬 昼食後

病院名 _____

その他伝えておきたいこと

ひかりのこ保育園