

投薬依頼書

佐野たちばな幼稚園宛

用紙提出日 年 月 日

下記の通り薬を飲ませてください

- ・期間 月 日 () ~ 月 日 ()
- ・食前 食後 その他 () ←○をして下さい
- ・薬の形状 粉 → 袋 シロップ (必ず一回分)

その他飲ませる際の注意等がありましたら記入して下さい

クラス _____

園児名 _____

保護者指名 _____ 印



投薬依頼書

佐野たちばな幼稚園宛

用紙提出日 年 月 日

下記の通り薬を飲ませてください

- ・期間 月 日 () ~ 月 日 ()
- ・食前 食後 その他 () ←○をして下さい
- ・薬の形状 粉 → 袋 シロップ (必ず一回分)

その他飲ませる際の注意等がありましたら記入して下さい

クラス _____

園児名 _____

保護者指名 _____ 印