

投 薬 依 頼 書

令和 年 月 日

吉 島 幼 稚 園
園 長

保護者名 _____ (印)

下記の要領で投薬を依頼します。

記

クラス	組	園児名	
1. 医療機関名 (病院名)			
2. 病名 (症状)			
3. 時間		食 前 ・ 食 後 その他 ()	

担当者	
-----	--

投 薬 依 頼 書

令和 年 月 日

吉 島 幼 稚 園
園 長

保護者名 _____ (印)

下記の要領で投薬を依頼します。

記

クラス	組	園児名	
1. 医療機関名 (病院名)			
2. 病名 (症状)			
3. 時間		食 前 ・ 食 後 その他 ()	

担当者	
-----	--