

《臨時投薬依頼書》

日付： 月 日（ ）

クラス _____ 園児名 _____

保護者氏名 _____

(使用するお薬)

- 軟膏
- 目薬
- その他

[]

日付				
受取印				
確認印				

《臨時投薬依頼書》

日付： 月 日（ ）

クラス _____ 園児名 _____

保護者氏名 _____

(使用するお薬)

- 軟膏
- 目薬
- その他

[]

日付				
受取印				
確認印				