

# 投薬依頼書

平成 年 月 日

奈良育英幼稚園園長様

以下の薬を、保護者の責任において園での園児に対する投薬を行っていただきたく、依頼いたします。

|           |                      |   |
|-----------|----------------------|---|
| 組 園児名     | 保護者名                 | 印 |
| 病名（または症状） |                      |   |
| 医療機関名     | TEL                  |   |
| 薬の種類      | 粉薬 水薬 その他（ ）         |   |
| 薬の飲ませ方    | 例）そのまま飲ませる。水に溶かして飲む。 |   |
| その他の注意事項  |                      |   |

幼稚園からのお願い

※内服する薬は1回分にし、袋に入れて持参してください。袋には日付と園児名を記入してください。

※薬は必ず先生に手渡ししてください。