

与薬依頼書

下記の通り与薬を依頼し、与薬の責任は保護者といたします。

太枠内を記入、捺印の上、薬(1回分のみ)と一緒にご提出ください。

※未記入がある場合は与薬できません。

※薬にも必ず記名してください(複数の場合、個々に記名と薬品名記入)

※市販薬、頓服薬はお預かりできません。

依頼日	年 月 日()
クラス名	
生徒氏名	
保護者名	
症状など	
体温	℃

薬品名	使用日、使用時間	分量・使用方法



与薬依頼書

下記の通り与薬を依頼し、与薬の責任は保護者といたします。

太枠内を記入、捺印の上、薬(1回分のみ)と一緒にご提出ください。

※未記入がある場合は与薬できません。

※薬にも必ず記名してください(複数の場合、個々に記名と薬品名記入)

※市販薬、頓服薬はお預かりできません。

依頼日	年 月 日()
クラス名	
生徒氏名	
保護者名	
症状など	
体温	℃

薬品名	使用日、使用時間	分量・使用方法

