

# 与薬依頼書（保護者記載用）

学校法人 東京丸山学園  
まるやま保育園 園長殿

平成      年      月      日

保護者名 \_\_\_\_\_

園児名 \_\_\_\_\_

連絡先： \_\_\_\_\_

★薬の使用方法（服用方法や塗布部位、時間などを具体的に記入をしてください。）

**【内服薬】**

- ・ 飲み方
  
  
  
- ・ 服用時間

**【外用薬】**

- ・ 塗布個所に  
印をして  
ください。
- ・ 投薬時間



★その他に気になること

使用日	/	/	/	/	/	/
受領サイン						
保管サイン						
与薬サイン						
使用日	/	/	/	/	/	/
受領サイン						
保管サイン						
与薬サイン						
使用日	/	/	/	/	/	/
受領サイン						
保管サイン						
与薬サイン						

緊急与薬が必要時、連絡が取れない場合は保育園に一任します。      サイン \_\_\_\_\_