

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

記載日 令和 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。）

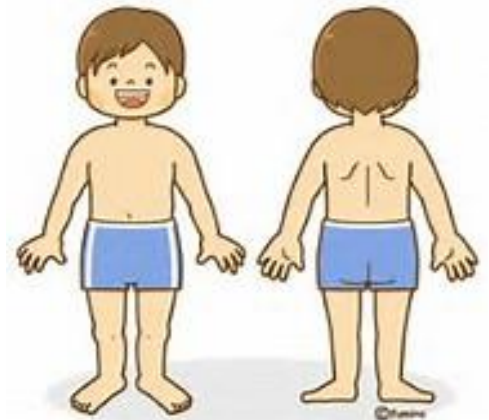
【内服薬】

- ・ 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 _____