

くすりの連絡表（保護者記載用）

幼稚園において、薬を下記のとおり与えることを依頼します

令和 年 月 日 記載

依頼先	旭が丘幼稚園（組）
依頼者	保護者氏名 ① 今日の連絡先 電話番号 園児氏名 （ 歳 ヶ月）
主治医	氏名 電話 （ 病院・医院）
病名又は 症状	
薬に ついて	①本日持参した薬は 年 月 日に 処方された 日間分の本日分
	②保管は 室温・冷蔵庫・その他（ ）
	③薬の種類は です
	④薬の与え方は 1回に 錠 包 食前・食後 に与える
申し合わせ 事項 その他	

※薬の袋や容器に園児の氏名と与える日付を書いてください

処理欄	受付者氏名	
	投薬者氏名	
	投薬時刻	年 月 日 時 分

くすりの連絡表（保護者記載用）

幼稚園において、薬を下記のとおり与えることを依頼します

令和 年 月 日 記載

依頼先	旭が丘幼稚園（組）
依頼者	保護者氏名 ① 今日の連絡先 電話番号 園児氏名 （ 歳 ヶ月）
主治医	氏名 電話 （ 病院・医院）
病名又は 症状	
薬に ついて	①本日持参した薬は 年 月 日に 処方された 日間分の本日分
	②保管は 室温・冷蔵庫・その他（ ）
	③薬の種類は です
	④薬の与え方は 1回に 錠 包 食前・食後 に与える
申し合わせ 事項 その他	

※薬の袋や容器に園児の氏名と与える日付を書いてください

処理欄	受付者氏名	
	投薬者氏名	
	投薬時刻	年 月 日 時 分