

平成 年 月 日

順正保育園様

保護者名 \_\_\_\_\_

くすり服用依頼書

( 病院・医院) より ( )  
のために服用するよう指示されましたので飲ませてください。

時間 食前 ・ 食後 その他 ( )

\_\_\_\_\_ 組 名前 \_\_\_\_\_

確 認 書

保護者様

依頼されましたくすりは上記のとおり飲ませました。

与 薬 者

印

平成 年 月 日

順正保育園様

保護者名 \_\_\_\_\_

くすり服用依頼書

( 病院・医院) より ( )  
のために服用するよう指示されましたので飲ませてください。

時間 食前 ・ 食後 その他 ( )

\_\_\_\_\_ 組 名前 \_\_\_\_\_

確 認 書

保護者様

依頼されましたくすりは上記のとおり飲ませました。

与 薬 者

印