

与 薬 申 請 書	
年 月 日	
ク ラ ス	くみ
園 児 名	
保 護 者 名	印
病 院 名	
医 師 名	
製 薬 年 月 日	年 月 日
与 薬 期 間	月 日～ 月 日
薬 の 用 途	
与 薬 時 間	
保 育 園 記 載	与薬者名
	与薬者名
	特記事項

(注)解熱剤もしくは、解熱剤を含んでいる薬は飲ませません。

与 薬 申 請 書	
年 月 日	
ク ラ ス	くみ
園 児 名	
保 護 者 名	印
病 院 名	
医 師 名	
製 薬 年 月 日	年 月 日
与 薬 期 間	月 日～ 月 日
薬 の 用 途	
与 薬 時 間	
保 育 園 記 載	与薬者名
	与薬者名
	特記事項

(注)解熱剤もしくは、解熱剤を含んでいる薬は飲ませません。