

認定こども園湊川短期大学附属  
神陵台幼稚園長 あて

## 与薬依頼票

下記の期間中に与薬が必要な為、医師の処方した薬を、医師の指示に従い1回分ずつに分けて与薬時期等を明記したものを預けますので、与薬をお願いします。

なお、指示通り与薬したにもかかわらず、万一、与薬による事故が起きた場合は、一切の責任は保護者である私が負います。

平成 年 月 日

組 園児氏名

保護者氏名

印

与薬期間 平成 年 月 日 ~ 月 日

与薬時間 食前 ・ 食後 ・ その他 時 分頃

その他連絡事項

※「与薬に関する主治医意見書」（裏面には与薬する薬の医薬品情報（写）を添付）も必ず一緒にご提出ください。

認定こども園湊川短期大学附属  
神陵台幼稚園長 あて

## 与薬依頼票

下記の期間中に与薬が必要な為、医師の処方した薬を、医師の指示に従い1回分ずつに分けて与薬時期等を明記したものを預けますので、与薬をお願いします。

なお、指示通り与薬したにもかかわらず、万一、与薬による事故が起きた場合は、一切の責任は保護者である私が負います。

平成 年 月 日

組 園児氏名

保護者氏名

印

与薬期間 平成 年 月 日 ~ 月 日

与薬時間 食前 ・ 食後 ・ その他 時 分頃

その他連絡事項

※「与薬に関する主治医意見書」（裏面には与薬する薬の医薬品情報（写）を添付）も必ず一緒にご提出ください。