OURS館山 宛

園児氏名		_	歳	カュ	<u>月</u>					クラス	
病院•医院							主治医名	ı			
*病 名	*必ず記入して下さい。										
くすりの処方された	日 年	月	目	日夕	ने						
くすりの剤型と数	粉(1包 ·2	2包・ 3包	」)/シロップ	プ(1本	·2本	·3本)	/外用薬	(1本	·2本	3本) /	
	/その他()			
①複数の薬を持たせる場合には、ホチキスで留める等、1回分が分かるようにして下さい。 ②複数日のお預かりはしていません。1日分を持たせて下さい。 ②薬の袋には、必ず記名をして下さい。											
くすりの内容	抗生物質	咳き止め	去痰薬 磛	整腸薬							
その他(
与薬をする日	年	月	日 ~	月	日		日分				
与 薬 方 法	朝食前	分前	朝食後	分							
	給食前	分前	給食後	分							
	夕食前	分前	夕食後	分	その他	()
その他の注意事項											
上記の内容を依頼し	します。						年	月		月	
					保護者	(

与 薬 依 頼 票

OURS館山 宛

園児氏名 病院•医院			歳	か	·月	 主治医名	クラス		
1190 E190						-1.11 EZ-H			
*病 名	*必ず記入して下さい。								
くすりの処方された目	年	月	日	日会	分				
くすりの剤型と数	粉(1包 ·2	包・ 3包) /シロップ	プ(1本	·2本 ·3本	x) /外用薬(1本	•2本 3本) /		
	/その他()			
①複数の薬を持たせる場合には、ホチキスで留める等、1回分が分かるようにして下さい。 ②複数日のお預かりはしていません。1日分を持たせて下さい。 ②薬の袋には、必ず記名をして下さい。									
くすりの内容	抗生物質	亥き止め	去痰薬 團	è腸薬					
	その他(
与薬をする日	年	月	日 ~	月	目	<u>日分</u>			
与 薬 方 法	朝食前	分前	朝食後	分					
	給食前	分前	給食後	分					
	夕食前	分前	夕食後	分	その他()		
その他の注意事項									

上記の内容を依頼します。

年 月 日