与薬依頼書（0,1,2 歳児用）

（保護者記入）　　令和　　年　　月　　日

依頼先	認定こども園エンゼル幼稚園
依頼者	保護者氏名
	園児名　　（　　組）
病名（または症状）	
病院名	
①持参した薬	年　　月　　日　に処方
②保管（該当に〇）	室温・冷蔵庫・その他（　　）
③薬の剤型	粉（　　包）・液（シロップ）・外用薬・その他（　　）
④薬の内容	抗生物質・咳止め・下痢止め・外用薬（　　）
使用する日時	年　　月　　日 午前・午後　　時　　分 食前・食後・おやつ後　　分前　　分後 その他（　　）

投与者（　　）

切り取り線✂

（幼稚園記載）

・飲ませました　　投与時刻（　　：　　）　　投与者サイン（　　）

・飲ませていません　　理由（　　）

与薬依頼書（0,1,2 歳児用）

（保護者記入）　　令和　　年　　月　　日

依頼先	認定こども園エンゼル幼稚園
依頼者	保護者氏名
	園児名　　（　　組）
病名（または症状）	
病院名	
①持参した薬	年　　月　　日　に処方
②保管（該当に〇）	室温・冷蔵庫・その他（　　）
③薬の剤型	粉（　　包）・液（シロップ）・外用薬・その他（　　）
④薬の内容	抗生物質・咳止め・下痢止め・外用薬（　　）
使用する日時	年　　月　　日 午前・午後　　時　　分 食前・食後・おやつ後　　分前　　分後 その他（　　）

投与者（　　）

切り取り線✂

（幼稚園記載）

・飲ませました　　投与時刻（　　：　　）　　投与者サイン（　　）

・飲ませていません　　理由（　　）