

藥連絡票

◇やむを得ず園に薬を持参される場合は、この連絡票にご記入の上、1回分の薬と一緒にお渡し下さい。「薬連絡票」がない場合、薬をお預かりできません。

◇医師から処方された薬のみお預かりいたします。

◇飲み終わった空袋等は、服薬の確認のため、その都度お返しします。

◇「薬連絡票」は当日のみ有効です。2日以上続けて服用される場合はその都度提出して下さい。

◇この用紙を各自コピーしてお使いください。ホームページよりダウンロードも可能です。

田園調布幼稚園 園長殿

下記の通り与薬を依頼し、与薬の責任は保護者と致します。

保護者記入欄

20 年 月 日					
保護者氏名			⑩		
園児氏名			(組)		
医療機関または処方医師 (			病院・医院)		
病状または症状					
薬の種類	抗アレルギー剤 目薬 酔い止め その他 (	抗生剤 外用薬 (	風邪薬	咳止め	)
投与時間	昼食 前・後	その他 ()			
備考					

幼稚園記入欄

受領者サイン	投与者サイン
投与時間	午前 ・ 午後 時 分
備考	