服用願い（届）

クラス：＿＿＿＿＿＿　　園児名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

提出日			薬の種類	処方箋の発行病院	保護者氏名
年	月	日			
服用期間			（　　）月（　　）日　～　（　　）月（　　）日		
服用時間			☐ 食間　　☐ 食前　　☐ 食後		
服用分量					
その他注意事項					

（園記入欄）服用薬受取者　　服用補助者　　園長印

＊ 事故防止のため、薬と共に必ず担任にお渡しください。
＊ この用紙は１回分の処方箋の期間ごとにご提出ください。
＊ 薬の持参は１日１回分のみとし、１包ずつ『名前・日にち・食間・食前・食後』をご記入ください。
＊ 服用期間中、薬が変更になった場合は、再度ご提出ください。

服用願い（届）

クラス：＿＿＿＿＿＿　　園児名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

提出日			薬の種類	処方箋の発行病院	保護者氏名
年	月	日			
服用期間			（　　）月（　　）日　～　（　　）月（　　）日		
服用時間			☐ 食間　　☐ 食前　　☐ 食後		
服用分量					
その他注意事項					

（園記入欄）服用薬受取者　　服用補助者　　園長印

＊ 事故防止のため、薬と共に必ず担任にお渡しください。
＊ この用紙は１回分の処方箋の期間ごとにご提出ください。
＊ 薬の持参は１日１回分のみとし、１包ずつ『名前・日にち・食間・食前・食後』をご記入ください。
＊ 服用期間中、薬が変更になった場合は、再度ご提出ください。