

外用薬依頼書

銀の鈴保育園

- ※ 容器にはお名前を書き込んでください。
- ※ 必ず職員に保護者が手渡してください。
- ※ 依頼書は1週間分になっています。
- ※ 依頼書が無い場合は、施行できません。

クラス _____

園児名 _____

保護者名 _____

医療機関名 _____

塗布

点眼

日付	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)
受取サイン						
施行サイン						

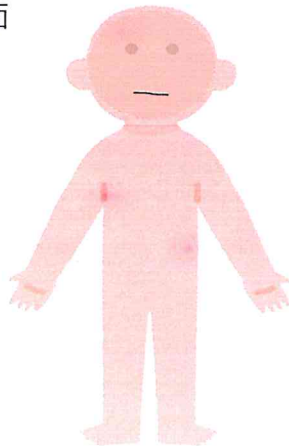
薬の名前 _____

診断名 _____

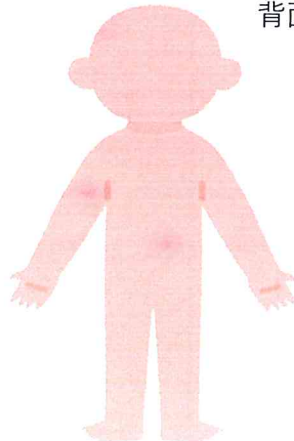
予定期間 _____

~

腹面



背面



外用薬依頼書(保育園控え)

銀の鈴保育園

- ※ 容器にはお名前を書き込んでください。
- ※ 必ず職員に保護者が手渡してください。
- ※ 依頼書は1週間分になっています。
- ※ 依頼書が無い場合は、施行できません。

クラス _____

園児名 _____

保護者名 _____

医療機関名 _____

塗布

点眼

日付	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)
受取サイン						
施行サイン						

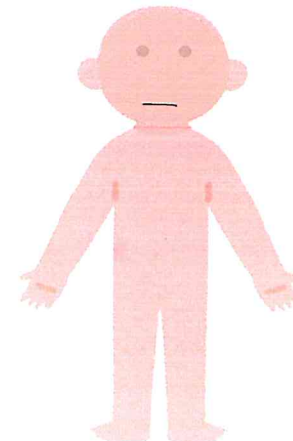
薬の名前 _____

診断名 _____

予定期間 _____

~

腹面



背面

