

〈保護者用〉

與藥申請書

所長 様

年 月 日

保護者名		児童との続柄 ()	
児童名		生年月日	年 月 日
住 所		(歳 か月)	
TEL ()	—	性 別	男 ・ 女
別添指示書に基づき保育時間中の与薬を申請いたします。			
① 与薬期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日			
②与薬時間 午前・午後 時 分			
③与薬の種類 シロップ・粉・その他 ()			
④ 1 回量の指示 (シロップ ml)			
⑤その他の注意事項			

[illegible]