

薬についての届出書

萌美チェリッシュこども園

年 月 日

| | |
|---------------|--|
| 組 | なまえ |
| 医院名または 病院名 | |
| 病名 | |
| 薬の内容 | 耳・のど・鼻・歯・目・風邪・胃腸 |
| 薬の形態 | 錠剤・液体・粉薬・軟膏・貼り薬 |
| 時間 | 昼食前 ・ 昼食後 ・ 時頃 |
| その他 | 投薬方法など |
| お願い | ☆この届出書がない場合は薬を飲ませることはできません。 ★薬は1回分の量をお預かりします ★薬は袋に入れて名前を記入してください |

薬についての届出書

萌美チェリッシュこども園

年 月 日

| | |
|---------------|--|
| 組 | なまえ |
| 医院名または 病院名 | |
| 病名 | |
| 薬の内容 | 耳・のど・鼻・歯・目・風邪・胃腸 |
| 薬の形態 | 錠剤・液体・粉薬・軟膏・貼り薬 |
| 時間 | 昼食前 ・ 昼食後 ・ 時頃 |
| その他 | 投薬方法など |
| お願い | ☆この届出書がない場合は薬を飲ませることはできません。 ★薬は1回分の量をお預かりします ★薬は袋に入れて名前を記入してください |