

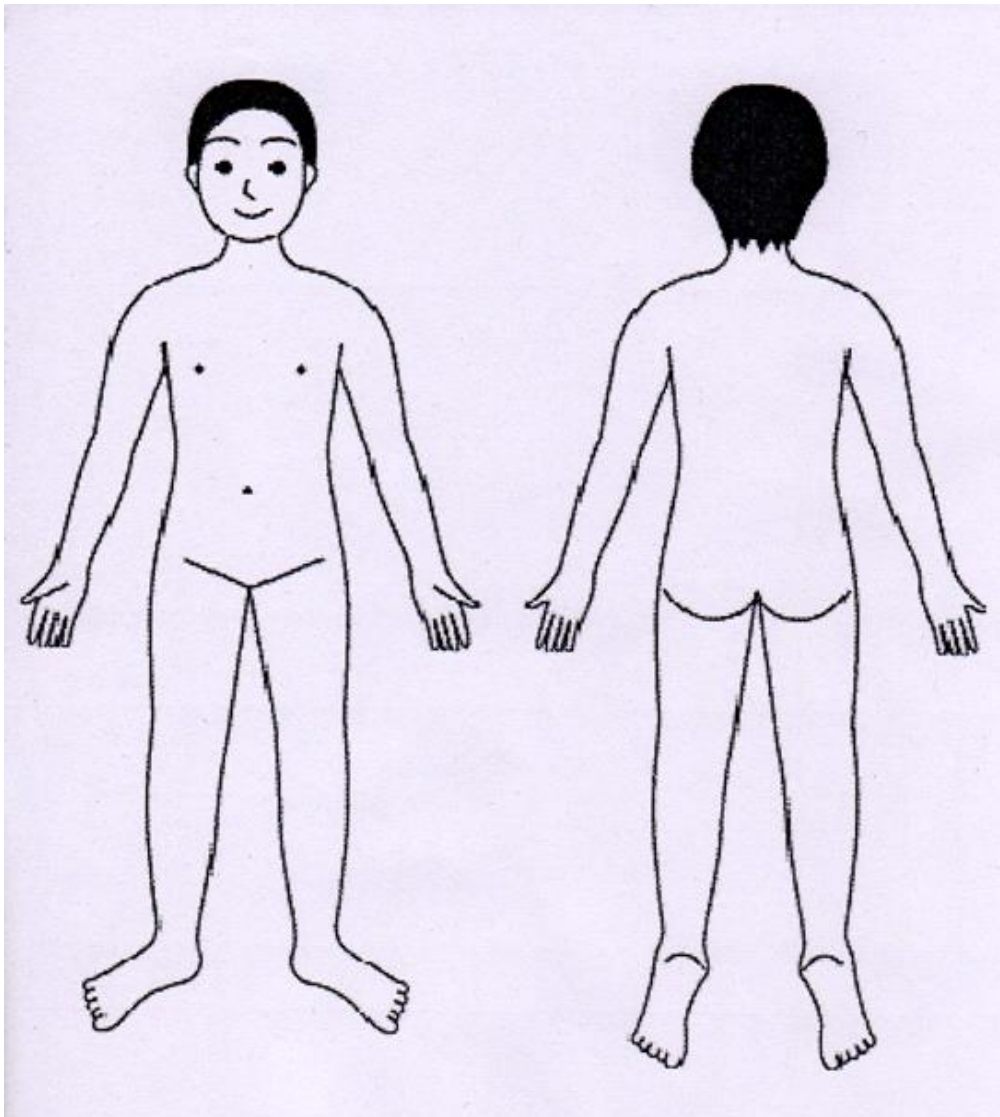
与薬連絡票 (外用薬用)

* 下記の通り与薬を連絡します。与薬の責任は保護者とします。

ハッピー☘モア保育園

クラス	0才児	1才児	2才児	保護者名	印
園児名					
病名		薬の処方日	令和 年 月 日	病院	医院
種類	・塗り薬		・目薬	・その他 ()	
使用方法					
使用場所	・下図に使用場所を ○ で書き込んで下さい				

* 使用場所を ○ で囲んで下さい



保育所記載				
受領日	月	日	受領者	与薬担当者