

保護者記入		インターナショナルスクールオブ長野 上田キャンパス	
		年 月 日	
与 薬 依 頼 票			
1 与薬は保護者の責任において、看護師・保育士に依頼する事になりますので予めご了承下さい。			
2 袋・容器には、名前を大きく記入し、1回ごとに分けて看護師・保育士に直接お渡しください。			
3 与薬依頼票は、飲み薬・ぬり薬を分けて、各1枚ずつ記入してください。			
4 お薬手帳などの処方内容のわかる書類を必ず添付してください。			
保護者氏名		園児氏名	
与薬が必要な理由			
処方された病院名			
薬剤名			
数 量			
与薬日		平成 年 月 日 ()	
与薬時間		食前 ・ 食後 ・ その他()	
与薬方法			
その他注意事項			
預かり者名		与薬者名	
スクール記入			
		平成 年 月 日	
与 薬 報 告 票			
		園児氏名	
預かり者サイン		与薬した時間	
		:	
与薬者サイン		状況など	