

保育園長様				令和 年 月 日		
塗り薬使用依頼書						
保護者記入	保護者名					
	園児名	組 (歳 ヶ月)				
	病(医)院		処方日	月	日	
	依頼日	月	日	~	月	日
	病名(症状)					
	上記のため、必要に応じて使用するよう指示されましたので、塗布してください。					
必要時の状況						
保育者記入	確認書					
	保護者様					
		受領者名	_____			
		投与者名	_____			
		依頼された薬は上記のとおり塗りました。				
塗布時の様子(気付いたことがあれば記入)						

- ※ 全ての欄がきちんと記入されていないと対応できませんのでご了承ください。
- ※ 薬の袋や容器に名前を書いて、この用紙と一緒に保育士に手渡してください。

保育園長様				令和 年 月 日		
塗り薬使用依頼書						
保護者記入	保護者名					
	園児名	組 (歳 ヶ月)				
	病(医)院		処方日	月	日	
	依頼日	月	日	~	月	日
	病名(症状)					
	上記のため、必要に応じて使用するよう指示されましたので、塗布してください。					
必要時の状況						
保育者記入	確認書					
	保護者様					
		受領者名	_____			
		投与者名	_____			
		依頼された薬は上記のとおり塗りました。				
塗布時の様子(気付いたことがあれば記入)						

- ※ 全ての欄がきちんと記入されていないと対応できませんのでご了承ください。
- ※ 薬の袋や容器に名前を書いて、この用紙と一緒に保育士に手渡してください。