

# 与薬申請書

※保護者記入申請書です。

かしま保育園 園長

令和 年 月 日

保護者名		Ⓜ	児童との続柄 ( )	
児童名	住所	電話	生年月日	年 月 日生 ( 歳 か月) 性別 男 ・ 女
別紙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 与薬種類 シロップ ・ 粉 ・ その他 ( )				
④ 1回量の指示 ( シロップ ml ・ 粉 g 包 )				
その他				
⑤ その他の注意等				
か し ま 保 育 園 記 載	受領者サイン		保管時サイン 月 日 時 分	
	投薬者サイン		投薬期間 月 日 ~ 月 日	
	実施状況など		投薬時刻 午前 ・ 午後 時 分	