

〈保護者用〉

與 藥 申 請 書

園長 様

年            月            日

|                                                                                                                                                                    |  |            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|--|
| 保護者名                                                                                                                                                               |  | 児童との続柄（ ）  |  |
| 児童名                                                                                                                                                                |  | 生年月日 年 月 日 |  |
| 住 所                                                                                                                                                                |  | （ 歳 か月）    |  |
| TEL（ ）                                                                                                                                                             |  | 性 別 男 ・ 女  |  |
| <p>別添指示書に基づき保育時間中の与薬を申請いたします。</p> <p>① 与薬期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日</p> <p>②与薬時間 午前・午後 時 分</p> <p>③与薬の種類 シロップ・粉・その他（ ）</p> <p>④ 1 回量の指示（シロップ ml ）</p> <p>⑤その他の注意事項</p> |  |            |  |

[illegible]