

保護者記入欄	<b>与薬依頼書</b>			
	学校法人 新倉学園 神山幼稚園 園長殿			
	園児名		クラス名	
	生年月日	平成	年	月 日
	保育時間内での与薬をお願いいたします			
保護者名 _____ ⑩ 平成 年 月 日				

### 主治医の先生へ

与薬について下記の指示書にご記入をお願いいたします

学校法人 新倉学園 神山幼稚園

医師記入欄	<b>与薬指示書</b>			
	病名			
	薬剤名 及び 作用			
	園で服薬が 必要な理由			
	服薬量 及び 剤形	1 回に	散薬 包	錠剤 座薬 (抗ケイレン剤) その他
	与薬時間	昼食後 ・ 15:00頃 ・ その他 ( )		
	期間	平成 年 月 日からおよそ 日間ぐらい (最長6ヶ月まで)		
	特記事項			
	医療機関名 所在地・ TEL			
医師名 _____ ⑩ 平成 年 月 日				