

与薬依頼及び承諾書（保護者記入用）

西暦 年 月 日

しらかばこども園園長殿

クラス _____

園児氏名 _____

日中連絡先（TEL） _____

治療のため、保護者の代理として保育教諭が本児に下記の薬を与えることを依頼します。
 なお、与薬の実施についての一切の責任は、保護者にあることを承諾します。

保護者氏名： _____ 印

医療機関名	
医師名	
病名	
薬名	
与薬時間	医師の与薬指示書通り
保管方法	
特筆すべき事項	

< 与薬記録 >

保護者記入欄								
使用日	/	/	/	/	/	/	/	/
保護者サイン								
保育教諭記入欄								
受領サイン								
与薬サイン								