

# 服薬願 い

浅間幼稚園園長殿

令和 年 月 日

クラス \_\_\_\_\_

園児名 \_\_\_\_\_

病名 \_\_\_\_\_

薬の名称 \_\_\_\_\_

薬の種類 \_\_\_\_\_

服薬時間 \_\_\_\_\_

飲ませ方 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

主治医の指示のもと、登園時間中の服薬が必要とされたため、上記の通り、薬の服用を依頼します。

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

# 服薬願 い

浅間幼稚園園長殿

令和 年 月 日

クラス \_\_\_\_\_

園児名 \_\_\_\_\_

病名 \_\_\_\_\_

薬の名称 \_\_\_\_\_

薬の種類 \_\_\_\_\_

服薬時間 \_\_\_\_\_

飲ませ方 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

主治医の指示のもと、登園時間中の服薬が必要とされたため、上記の通り、薬の服用を依頼します。

保護者名 \_\_\_\_\_ 印