

## 与薬依頼書

幼稚園型認定こども園

柏ひがし幼稚園 園長 殿

この度、与薬が必要となりますので、保護者の責任のもとに依頼いたします。

1. 病名 ( )
2. 投与する薬 ( )
3. 投与する期間                      月      日    ~    月      日    の      日間
4. 投与する時間 ( )
5. その他留意する点 ( )

なお、与薬に関する一切につきまして、幼稚園側に責任を求めることはありません。

\_\_\_\_\_年      月      日

幼稚園型認定こども園

柏ひがし幼稚園

\_\_\_\_\_組                      組

園児氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)