

薬（外用薬）の依頼書 **1回分**

年 月 日

たんぼぼ保育園園長

医師の指示がありましたので、塗布をお願いします

組 園児名 _____

保護者名 _____

*必要なものを〇で囲んでください。

病院名	
連絡先	TEL () -
病名 又は症状	
薬の内容	
塗る場所	
塗る期間	月 日 () ~ 月 日 ()

薬（外用薬）の依頼書 **1回分**

年 月 日

たんぼぼ保育園園長

医師の指示がありましたので、塗布をお願いします

組 園児名 _____

保護者名 _____

*必要なものを〇で囲んでください。

病院名	
連絡先	TEL () -
病名 又は症状	
薬の内容	
塗る場所	
塗る期間	月 日 () ~ 月 日 ()

薬（外用薬）の依頼書 **1回分**

年 月 日

たんぼぼ保育園園長

医師の指示がありましたので、塗布をお願いします

組 園児名 _____

保護者名 _____

*必要なものを〇で囲んでください。

病院名	
連絡先	TEL () -
病名 又は症状	
薬の内容	
塗る場所	
塗る期間	月 日 () ~ 月 日 ()

薬（外用薬）の依頼書 **1回分**

年 月 日

たんぼぼ保育園園長

医師の指示がありましたので、塗布をお願いします

組 園児名 _____

保護者名 _____

*必要なものを〇で囲んでください。

病院名	
連絡先	TEL () -
病名 又は症状	
薬の内容	
塗る場所	
塗る期間	月 日 () ~ 月 日 ()