

# 投薬・塗布薬 依頼書

目黒日本大学幼稚園長 殿

.....組 園児氏名 .....

上記の者（ ..... ）のため、下記 投薬・塗布薬をお願いいたします。

・ 薬品名 .....

・ 投薬・塗布薬日 .....年 月 日 ～ .....日間  
※服薬が数日間に及ぶ場合でも、幼稚園には1日分でお持ちください。

該当する箇所に○または必要事項をご記入ください。

薬剤形状	粉薬・錠剤・点眼・塗薬・その他（ ..... ）
投薬・塗布回数 1回	登園後 / 昼食 前・後 .....分 （ ..... : ..... 頃）
1回以上	登園後 / 昼食 前・後 .....分おき 計 .....回
症状が出た時	症状（ ..... ）

万が一、投薬・塗布薬できなかった場合の対処法

.....

その他連絡事項・注意事項等

.....

.....

## 承諾書

上記の方法に従って投薬・塗布薬したにも関わらず予想しえない事態が発生した場合、目黒日本大学幼稚園及びその実施した個人に一切の責任はないものといたします。

.....年 月 日

保護者氏名 .....

