

外用薬の依頼・連絡票（保護者記載用）

小百合幼稚園 さゆり Nursery 園長殿 平成 年 月 日記

園児名	年 月 日生	組	保護者サイン
主治医	(病院・医院) Tel		
診断名			
部 位			
薬品名			
薬 効			
保 管	室温 冷蔵		
使用方法 (具体的に)	薬剤情報提供書 (有・無)		

保育園記載

受領者サイン		受領日	
処置日時	実施状況など	サイン	
返却日		終了日 (返却)	

