



学校法人山口学園 くずは青葉幼稚園 Yamaguchi Gakuen Educationl Foundation

年 月 日 [届出日]

与 薬 届

くずは青葉幼稚園 当該担任教諭宛

下記の通り、投薬をお願いいたしたくお届けいたします。

園児氏名	
クラス	
保護者氏名	印
投薬依頼日 及び時刻	年 月 日 時 分頃 [<input type="checkbox"/> 食前 <input type="checkbox"/> 食後 <input type="checkbox"/> その他]
園児体調	※ 今朝体温 °C ※ 排便 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 軟便 <input type="checkbox"/> 硬い <input type="checkbox"/> 下痢 ※ 食欲 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 無
薬保管	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 要冷蔵
確認	<input type="checkbox"/> 投薬 <input type="checkbox"/> 投薬せず

特記事項

※ 届出は、事前を原則とします。

園長	主任	担任