

## 投薬依頼書

平成 年 月 日

組 名前

投 与 理 由

(例 風邪の為等)

投 与 時 間

(例 昼食後等)

薬の保管方法

投 薬 許 可

教師が代理投薬することを希望します  
希望される方は□に✓をしてください

注 意 事 項