

# 服 用 許 可 書

正休保育園

\_\_\_\_\_組 \_\_\_\_\_園児名\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日生

上記の者は、\_\_\_\_\_で診療中のところ、  
下記の薬を服用中であり、保育園にて保育中に下記の薬の服用を  
下さるようお願いします。

服 用 薬 名 \_\_\_\_\_

服 用 時 間 \_\_\_\_\_

服 用 量 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

主治医名 \_\_\_\_\_ 印

(ご診察くださいました先生よろしくお願い申し上げます)