

投薬連絡票（保護者保管用）

依頼先	認定こども園 めぐみ幼稚園
保護者名	印
園児名・組	組
投薬日	年 月 日
病院名	
薬の種類	粉・液（シロップ）・外用薬・その他 （該当するものに○をつけてください）
投薬時間 投薬方法 注意事項等	
投薬者 （園記入）	

*薬袋（容器）には、必ず名前を記入してください。

〈園・切り取り〉

投薬連絡票（園保管用）

依頼先	認定こども園 めぐみ幼稚園
保護者名	印
園児名・組	組
投薬日	年 月 日
病院名	
薬の種類	粉・液（シロップ）・外用薬・その他 （該当するものに○をつけてください）
投薬時間 投薬方法	
投薬者 （園記入）	