

薬使用依頼書

生徒氏名

病名または診断名	
薬の名前	【内服薬】
	【外用薬】
使う目的	
気を付けてほしいこと	

※保護者に代わり、学校での薬使用を以上のようにお願いします。

※薬の使用量、使用時間等については、別に提出する「説明書」で確認してください。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印 _____