

虫刺されにかかわる虫よけ薬剤使用に関する意見書について(依頼)

平素は、こども園の子どもたちの健康・安全にご理解ご協力いただき、厚く御礼申し上げます。ご多忙の中誠に恐縮ですが、本園は医師の診断処方したお薬のみ預かっており、医師の診断の元で園児に虫刺され予防のお薬(市販薬)が必要であれば下記に記入よろしくお願いします。

園児氏名

* 保護者の方で園児名記入してください

・園児には、虫刺され予防のお薬(市販薬を含む)が必要である。

[]

年 月 日

医療機関:

診察医師:

虫刺されにかかわる虫よけ薬剤使用に関する意見書について(依頼)

平素は、こども園の子どもたちの健康・安全にご理解ご協力いただき、厚く御礼申し上げます。ご多忙の中誠に恐縮ですが、本園は医師の診断処方したお薬のみ預かっており、医師の診断の元で園児に虫刺され予防のお薬(市販薬)が必要であれば下記に記入よろしくお願いします。

園児氏名

* 保護者の方で園児名記入してください

・園児には、虫刺され予防のお薬(市販薬を含む)が必要である。

[]

年 月 日

医療機関:

診察医師: