

医療用品・医薬品預かり書（依頼書）

高雄日本人学校

フリガナ		性別	男・女
児童生徒氏名		生年月日	年 月 日
使用している医薬品名			
診断名（診断がある場合）			
使用目的（例：かぜ）			
使用方法	いつ（ ） どれくらい（ ）		
その他連絡事項			
保護者サイン	月 日 <u>サイン</u>		