別紙－1

治癒届出書

平成　　年　　月　　日

組　　氏名

上記の者は平成　　年　　月　　日より、平成　　年　　月　　日まで欠席いたしましたが、（病名）　　が軽快し、他の人への感染防止上支障がないと（医院名）　　の、（主治医名）　　より指示を受けましたので届けます。

保護者氏名　　印

きりとり

別紙－2

処方薬の投与依頼書

平成　　年　　月　　日

組　　氏名

病院医師名	
薬局薬剤名	
薬の内容	風邪薬・咳止め・抗生物質・下痢止め・解熱剤・その他（
薬剤の形状	粉薬　錠剤　液体　カプセル　その他（
一回の服用量	袋　錠　目盛　カプセル
服用時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ その他（　　）
保管方法	常温 ・ 冷蔵庫にて保管してください
その他・連絡事項	

上記の記載どおりに投与することを依頼いたします。

保護者氏名　　印