

# 連絡票

令和 年 月 日 記入

依頼者	保護者氏名
クラス	児童氏名
病院名・主治医	
薬の名称・内容	
薬の保管方法	
使用方法	
その他の注意事項（使用有効期間等）	
添付書類（医師の指示書の写し）	
その他	