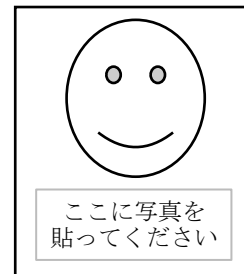


🚗 車の酔い止め専用 🚗

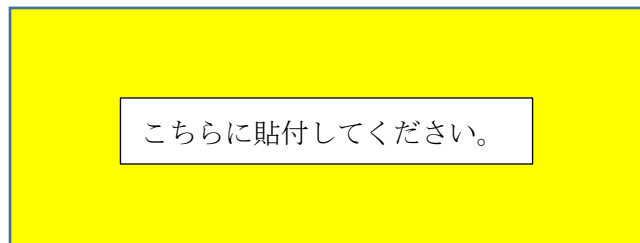


所 ☐ 第一幼稚園 氏

属 ☐ 第二幼稚園 名

★ 7 月 1 3 日(木)厳守で各園担当者までご提出ください

※ 8 月 4 日(金)の昼食後に服用します。



注) 薬は小さなチャック式のビニール袋に入れてから、貼付してください。
(粉薬などは、剥がす際に袋が破けてしまう場合が多いのでご協力ください。)
薬の袋にも直接記名してください。

看護師

サイン

※お手数ですが上の点線の部分で切ってご提出ください