

<様式4>

保護者 → 担任（防災薬とともにチェック） → 学部防災担当

静岡県立吉田特別支援学校長 様



与薬依頼書（防災用）

災害発生時、学校での与薬について、別紙「薬の説明書（コピー）」のとおり依頼します。
学校に預ける薬は、薬の説明書（コピー）に○印をつけてあります。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

小・中・高 年 氏名 _____

<様式4>

保護者 → 担任（防災薬とともにチェック） → 学部防災担当

静岡県立吉田特別支援学校長 様



与薬依頼書（防災用）

災害発生時、学校での与薬について、別紙「薬の説明書（コピー）」のとおり依頼します。
学校に預ける薬は、薬の説明書（コピー）に○印をつけてあります。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

小・中・高 年 氏名 _____

<様式4>

保護者 → 担任（防災薬とともにチェック） → 学部防災担当

静岡県立吉田特別支援学校長 様



与薬依頼書（防災用）

災害発生時、学校での与薬について、別紙「薬の説明書（コピー）」のとおり依頼します。
学校に預ける薬は、薬の説明書（コピー）に○印をつけてあります。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

小・中・高 年 氏名 _____