

処置依頼書

和田愛児園園長殿

病名 _____

_____組 氏名 _____ に下記の処置をお願いします。

期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

◎具体的にお願いします。(医師記入)

病院名

医師 _____ (印)

保護者氏名 _____ (印)

☆依頼書については、3月末までとし、進級時には、新担任に内容を説明して、新たに提出をお願い致します。