

# 薬ラベル

切り取ってお使いください。  
なくなりましたら、お知らせください。新しいものを配付します。

中・高 年 組 名前 ( )
月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) 【使用時間】 昼食前・昼食後・その他 ( )
【薬剤名・用量】
保健室チェック欄 <input type="checkbox"/>

中・高 年 組 名前 ( )
月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) 【使用時間】 昼食前・昼食後・その他 ( )
【薬剤名・用量】
保健室チェック欄 <input type="checkbox"/>

中・高 年 組 名前 ( )
月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) 【使用時間】 昼食前・昼食後・その他 ( )
【薬剤名・用量】
保健室チェック欄 <input type="checkbox"/>

中・高 年 組 名前 ( )
月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) 【使用時間】 昼食前・昼食後・その他 ( )
【薬剤名・用量】
保健室チェック欄 <input type="checkbox"/>

中・高 年 組 名前 ( )
月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) 【使用時間】 昼食前・昼食後・その他 ( )
【薬剤名・用量】
保健室チェック欄 <input type="checkbox"/>

中・高 年 組 名前 ( )
月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) 【使用時間】 昼食前・昼食後・その他 ( )
【薬剤名・用量】
保健室チェック欄 <input type="checkbox"/>

中・高 年 組 名前 ( )
月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) 【使用時間】 昼食前・昼食後・その他 ( )
【薬剤名・用量】
保健室チェック欄 <input type="checkbox"/>

中・高 年 組 名前 ( )
月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) 【使用時間】 昼食前・昼食後・その他 ( )
【薬剤名・用量】
保健室チェック欄 <input type="checkbox"/>

中・高 年 組 名前 ( )
月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) 【使用時間】 昼食前・昼食後・その他 ( )
【薬剤名・用量】
保健室チェック欄 <input type="checkbox"/>