

記入例

お薬表（アウトドアチャレンジキャンプ①）

<記入時の注意事項>

- ◆ キャンプ中、常用薬がある方は服用の仕方についてスタッフが分かるようにご記入ください。
- ◆ 【常時服用する時間】…○【症状が出た時のみ】…△をつけてください。

お名前: 神川 太郎

男・女

学年 4

年齢 10 才

薬名	服用方法 注意点	いつ	服用する時間
			昼
オノン	1回1錠	毎食後	○
ビオフェルミン	腹痛を訴えたとき(毎食後1錠)	症状が出たとき	△
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 25%;"> 服用時間や使用上の注意等、予備薬の使用状況などの詳細を記入ください。 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 25%;"> 服用時間を明確にご記入ください。 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 25%;"> 【常時服用】…○ 【症状が出た時】…△ 記号を入れてください。 </div> </div>			
連絡事項等		その他『保管方法』や『服用できない薬』など気になることがありましたらご記入ください。	

※薬にも【氏名】【服用日時】【服用方法】を記載の上、密封できる袋に入れてお持ちください。

※感染症対策として、キャンプ中の薬管理は各自で行っていただきます。服用はスタッフと一緒にいきます。

※参加期間で、体調面の不安などがありましたら、必ずお知らせください。

受付時要提出

お薬表（アウトドアチャレンジキャンプ①）

<記入時の注意事項>

- ◆ キャンプ中、常用薬がある方は服用の仕方についてスタッフが分かるようにご記入ください。
- ◆ 【常時服用する時間】…○【症状が出た時のみ】…△をつけてください。

お名前:

男・女

学年

年齢

才

薬名	服用方法 注意点	いつ	服用する時間
			昼
連絡事項等			

※薬にも【氏名】【服用日時】【服用方法】を記載の上、また服用時間毎にまとめて、密封できる袋に入れてお持ちください。

※感染症対策として、キャンプ中の薬管理は各自で行っていただきます。服用はスタッフと一緒にいきます。

※参加期間で、体調面の不安などがありましたら、必ずお知らせください。