

# 使用依頼書

平成 年 月 日記入

小島保育園園長様

下記の通り、使用を依頼いたします。

保護者氏名 印

---

園児氏名 クラス名 組

---

使用期間	平成 年 月 日～
病名（または症状）	
使用するもの	・リップクリーム ・ハンドクリーム ・虫よけシート ・日焼け止め ・その他（ ）
使用する時間	
その他注意事項など	

この使用依頼により、保育士のもと保育活動中使用いたします。

※必ず保育士に手渡しをしてください。

※ワンシーズンお預かりし、使用期間が終わりましたら返却いたします。

※必ず名前を記入してください。

返却日	平成 年 月 日
-----	----------

担任印	園長	看護師