食物アレルギー処方薬管理表 （　　）年度　　【様式６】

クラス名	児童名	処方薬名	預かり日	交換・返却時期	使用日	返却日（返却者名）
			／	月	／	／（　　）
			／	月	／	／（　　）
			／	月	／	／（　　）
			／	月	／	／（　　）
			／	月	／	／（　　）
			／	月	／	／（　　）
			／	月	／	／（　　）
			／	月	／	／（　　）
			／	月	／	／（　　）
			／	月	／	／（　　）
			／	月	／	／（　　）
			／	月	／	／（　　）
			／	月	／	／（　　）
			／	月	／	／（　　）
			／	月	／	／（　　）