

愛知県立にしお特別支援学校長 殿

※新年度の部・学年を記入してください。Escrever o ano e serie do novo ano letivo.

NOME DO RESPONSÁVEL  
保護者氏名

## Formulario de adiministracao de medicamentos ( para remedios regulares)

E necessário tomar medicamentos (medicamentos regulares) enquanto frequenta a escola, Pedimos a assistência da escola para que possa tomar os medicamentos de maneira adequada conforme abaixo. Além disso, caso haja alteração na prescrição do medicamento, entraremos em contato imediatamente.

- 4 配慮事項（服用方法など） Detalhes e cuidados (forma de tomar o remédio etc)