

頭髪調べ報告書

_____ くみ _____ 氏名 _____

- *シラミ・シラミの卵はありませんでした。
- *シラミ・シラミの卵はすべて駆除しました。

(病院名 _____) 受診しました。
(薬局 _____) から購入し説明を受けました。

- ① _____ を 1 回目 (_____ 月 _____ 日)
- ② _____ を 2 回目 (_____ 月 _____ 日)
- ③ _____ を 3 回目 (_____ 月 _____ 日)

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____

ギョウ虫駆除の報告書

_____ くみ _____ 氏名 _____

(病院名 _____) 受診しました。
(薬局 _____) から購入し説明を受けました。

- ① 蟻虫薬を 1 回目服用 (_____ 月 _____ 日)
- ② 蟻虫薬を 2 回目服用 (_____ 月 _____ 日)

ギョウ虫を駆除しました。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____