登園届（新型コロナウイルス感染症用）（保護者記入）

施設長　殿

児童名

病　　名　【　　新型コロナウイルス感染症　　】

令和　　年　　月　　日、医療機関名「　　」を受診し、
新型コロナウイルス感染症と診断されました。
「発症した後５日を経過し」かつ「症状が軽快した後１日を経過していること」をみたし、
児童の健康が回復したため、登園いたします。

日にち	発症日 /	/	/	/	/	/	/	/	/
症状が軽快した日に○									

令和　　年　　月　　日

保護者名

例

発症後、最低５日間は登園できません

	発症日	１日目	２日目	３日目	４日目	５日目	６日目	７日目	８日目
日にち	5/8	5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16
症状が軽快した日に○		○	１日				登園可能		
日にち	5/8	5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16
症状が軽快した日に○							○	１日	登園可能

症状が軽快した後１日を経過するまでは登園できません