

登園届 新型コロナウイルス感染症用 (保護者記入)

認定こども園みどりの里園長殿

児童名 _____

病名【新型コロナウイルス感染症】

医療機関名 _____

年

月

日

受診において

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日を経過していること」かつ「症状が軽快した後1日間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

保護者氏名 _____

例	発症日	発症後 5 日間(出席停止期間)								
	0 日目	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	6 日目	7 日目	8 日目	9 日目
症状が 1 日目 に 軽快した 場合							登園 			
	発症	軽快 1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目				
症状が 6 日目 に 軽快した 場合										
	発症						軽快後	1 日目		