

登園届（新型コロナウイルス感染症用） ※保護者記入

園長 殿

園児名

年 月 日生

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」を満たし、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)

発症日を 0 日とし、最低 5 日目までは登園できません									
	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									