

# 登園届(新型コロナウイルス感染症用) (保護者記入)

※この登園届は保護者が記入してください。医師の意見書は必要ありません。

\_\_\_\_\_  
施設長 殿

\_\_\_\_\_  
園児氏名

\_\_\_\_\_  
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(発症した日を含めて6日間)」かつ

「症状が軽快した後1日を経過していること(症状が軽快した日を含めて2日間は登園できない)」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				<b>登園 可能</b>		
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	<b>登園 可能</b>
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									