登園届（新型コロナウイルス感染症用）（保護者記入）

園　長　殿

児童名

病　名　〔 新型コロナウイルス感染症 〕

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〇									

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〇		〇	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〇							〇	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