

新型コロナウイルス感染症登園届 (保護者記入)

児童氏名 _____

生年月日 平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

新型コロナウイルス感染症の為以下の期間安静加療していたことを報告します。

療養期間 (令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日～令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日)

医療機関への受診は しました・していません。

受診日 (令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日)

医療機関名

(_____)

新型コロナウイルス感染症により加療中でありましたが、令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日より、療養期間終了し、症状回復、集団生活に支障がない状態になったので、登園いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____ 印またはサイン