

<保護者用>

登園届(新型コロナウイルス感染症用)

園名 : ソラスト _____

園児名 : _____

____月 ____日に

受診医療機関名『 _____ 』 ・ 自己検査 において

新型コロナウイルス感染症陽性と判明いたしました。

医師の指導のもと、下記の出席停止期間の基準をすべて満たす状態に回復したため登園いたします。

新型コロナウイルス登園停止期間の基準

発症した翌日（発症日、検体採取日は0日とする）から

5日を経過しかつ症状軽快後24時間経過していること

表に療養中の経過をご記入ください

発症日/ 検体採取日		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
		← 登園停止期間 →						症状軽快後24時間経過で登園可		
月/日 (曜日)		/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
体 温	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夕	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

(西暦) 年 月 日

保 育 園 長 殿

保 護 者 名

印またはサイン