

登園届（新型コロナウイルス感染症用）

クラス_____ 氏名_____

(生年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日生)

・ 病名 【 新型コロナウイルス感染症 】

・ 診断日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

・ 医療機関名 [_____]

(	発症日	年	月	日
	軽快日	年	月	日

発症後 5 日を経過し、かつ、軽快後 1 日を経過したため、 _____ 年 _____ 月 _____ 日
より登園いたします。

保護者 (_____) 印またはサイン

新型コロナウイルス感染症による登園基準は、

「発症後 5 日を経過し、かつ、軽快後 1 日を経過するまで」

となっておりますので、ご配慮をお願いします。

＊発症日と軽快当日は 0 日目と数えます。

以上を最低基準とし、伝染のおそれがないことと通常の保育に耐えられる体力の回復を
原則としています。

すずのき台保育園