

登園届

(新型コロナウイルス感染症用)

園長殿

組 園児氏名

月 日に医療機関・自主検査（どちらかに○）により、新型コロナウイルス感染症が陽性でした。その後発症後5日、かつ、症状が軽快したのち1日を経過したため登園いたします。

発症日 月 日 症状

受診した場合、医療機関名

検査結果 PCR検査（月 日陽性）

抗原検査（月 日陽性）

症状軽快日 月 日

*上記該当箇所にチェック、記入をお願いします。

年 月 日

保護者名