

登園届 (新型コロナウイルス用)

組 氏名

____月 ____日に

医療機関より「新型コロナウイルス」と診断されました。

発症後5日を経過し、かつ解熱後1日を経過した為、登園させます。

受診医療機関 _____

発症日 ____月 ____日

解熱日 ____月 ____日

令和 ____年 ____月 ____日

保護者名 _____ 印

登園届 (新型コロナウイルス用)

組 氏名

____月 ____日に

医療機関より「新型コロナウイルス」と診断されました。

発症後5日を経過し、かつ解熱後1日を経過した為、登園させます。

受診医療機関 _____

発症日 ____月 ____日

解熱日 ____月 ____日

令和 ____年 ____月 ____日

保護者名 _____ 印