

登園届

令和 年 月 日

組

園児名

保護者名

病名 新型コロナウイルス感染症

病院・医院名 _____

上記罹患のため、下記の解除日まで療養が必要と診断され、登園して支障がないまでに治癒したことを報告します。

欠席期間 : 令和 年 月 日から 月 日まで

発熱状況（欠席期間の発熱状況を記入してください）

発症日	/					
検温日	/	/	/	/	/	/
体温 (朝)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)
体温 (晩)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)
検温日	/	/	/	/	/	/
体温 (朝)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)
体温 (晩)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)

※検温日と体温（朝・晩）を記入してください。

※コロナウイルスは、発症日を除いて5日間を経過し、症状が軽減して24時間以上経過しからの登園となります。

※症状軽減とは：体温が36℃台になっている。咳やのどの痛みが落ち着いている。

※症状によっては、かかりつけ医と十分にご相談ください。