

## 新型コロナウイルス感染症 登園届

成田保育園長宛

組 園児名

下記の通り、新型コロナウイルス感染症に本人(同居の家族等)がり患しましたが、症状が回復し、集団生活に支障がないと判断されましたので、登園いたします。

病名 新型コロナウイルス感染症

患者(○をつける) 本人 ・ 家族等(園児との関係)

発症日 年 月 日 最終発熱日 年 月 日

自宅療養期間 年 月 日 から 年 月 日

受診した医療機関名

上記期間中の園児の健康状態

年 月 日

保護者氏名

- ・保護者が記入して登園される日に園へお出してください。
- ・登園した際に発症の恐れがあると思われる場合は、お休みいただき、診断をお願いする場合があります。
- ・ご家族が陽性になり、療養期間中にご本人に発熱があった場合は、医療機関を受診してください。

新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防ぎ、子ども達の安全で安心できる生活のため、ご協力をお願いします。