

登園届（新型コロナウイルス関係） ※保護者記入

袖師保育園： _____ 組 園児氏名： _____

記入者名： _____

症状等（レ点チェックをしてください）

- 新型コロナウイルス感染 発熱（37.5℃以上） 咳 息苦しさ（呼吸困難）
強いだるさ（倦怠感） 濃厚接触者として特定された
その他（ _____ ）

●症状が現れた日	年 月 日（ ）
●感染確認または濃厚接触者認定	年 月 日（ ）
●症状が消失した日	年 月 日（ ）

【出席停止期間中の検温および健康観察結果】

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
【朝】 時間・体温	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃
【夕】 時間・体温	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃
健康観察 (症状など)								

	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目	15日目
日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
【朝】 時間・体温	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃
【夕】 時間・体温	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃
健康観察 (症状など)								

受診医療機関名： _____ 受診日（検査日）： 年 月 日（ ）

診断結果： _____

袖師保育園 園長殿

体調が回復、または自宅経過観察期間を終えましたので登園させます。

年 月 日 保護者氏名： _____