

登園届

やはたみずのとう幼稚園 園長殿

クラス _____ 組 氏名 _____

発症した日（発熱・全身倦怠感・咳など）	月 日
新型コロナウイルスと診断された日 （医療機関名 _____）	月 日
解熱した（熱が下がった）日・症状が軽快した日	月 日
登園を再開する日	月 日

※【出席停止期間の基準】発症した後5日を経過し、かつ、軽快した後1日を経過するまで

新型コロナウイルスのため欠席させていましたが、回復しましたので連絡します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____

※保護者の方が記入をして、幼稚園へ提出してください。