

# 登園届(新型コロナウイルス感染症用) (保護者記入)

※この登園届は保護者が記入してください。医師の意見書は必要ありません。

施設長 殿

園児氏名

年 月 日生

病 名 [ 新型コロナウイルス感染症 ]

令和 年 月 日、医療機関名「」を受診し、  
新型コロナウイルス感染症と診断されました。

「発症した後5日を経過し(発症した日を含めて6日間)」かつ

「症状が軽快した後1日を経過していること(症状が軽快した日を含めて2日間は登園できない)」を  
満たし、児童の健康が回復したため、登園いたします。

日にち	発症日	/	/	/	/	/	/	/	/
症状が軽快 した日に○									

令和 年 月 日

保護者名

例)

発症日を0日とし、最低5日目までは登園できません									
	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
日にち	5/8	5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16
症状が軽快 した日に○		○	1日				登園 可能		
日にち	5/8	5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16
症状が軽快 した日に○							○	1日	登園 可能
症状が軽快した後1日を経過するまでは登園できません									

## 登園届(インフルエンザ用) (保護者記入)

※この登園届は保護者が記入してください。医師の意見書は必要ありません。

施設長 殿

園児氏名

年 月 日生

病 名 [ 季節性インフルエンザ ]

令和 年 月 日、医療機関名「 」を受診し、  
季節性インフルエンザと診断されました。

「発症した後、5日経過していること(発症した日を含めて6日間)」かつ

「熱が下がった後、3日経過していること(解熱した日を含めて4日間は登園できない)」を満たし、  
児童の健康が回復したため、登園いたします。

日にち	発症日	/	/	/	/	/	/	/	/
熱が下がった日に○									

令和 年 月 日

保護者名

例)

発症日を0日とし、最低5日目までは登園できません									
	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
日にち	11/3	11/4	11/5	11/6	11/7	11/8	11/9	11/10	11/11
熱が下がった日に○		○	1日目	2日目	3日目		<b>登園可能</b>		
日にち	11/3	11/4	11/5	11/6	11/7	11/8	11/9	11/10	11/11
熱が下がった日に○					○	1日目	2日目	3日目	<b>登園可能</b>

熱が下がった後、3日を過ぎるまでは登園できません