

登園届 (保護者記入)

八街市立 保育園長様

園児氏名 _____

_____ 年 月 日 生

当てはまる番号に○をしてください

1. 新型コロナウイルス感染症に感染した場合
 - ・ 診断年月日 令和 年 月 日
 - ・ 検査日 令和 年 月 日
 - ・ 療養の期間 令和 年 月 日 ~ 月 日

2. 新型コロナウイルス感染症の疑いになった場合
 - ・ 感染者との関係
 - ・ 自宅待機期間 令和 年 月 日 ~ 月 日

3. 新型コロナウイルス感染者と濃厚接触者になった場合
 - ・ 確定日 令和 年 月 日
 - ・ 自宅待機期間 令和 年 月 日 ~ 月 日 (最終接触日から7日間)

(受診機関名) _____ より、集団生活に支障がない状態
と判断されましたので 年 月 日より登園いたします。

令和 年 月 日

保護者名 _____

※ 登園停止期間

- ・ 園児本人が感染した場合は、医師より登園の許可がでるまで
- ・ 園児本人が濃厚接触者と特定された場合は、感染者と最後に濃厚接触した日から起算して7日経過するまで
- ・ 園児本人が濃厚接触者と特定される疑いがある場合は、疑いなくなるまで

※ この用紙は、すべて保護者が記入し、提出していただくものです。感染症の集団発生や流行をできるだけ防ぎ、子どもたちが一日快適に生活できますよう、ご協力をお願いします。