

| | | | |
|------|-----|-----|------|
| 看護師印 | 主任印 | 園長印 | 理事長印 |
| | | | |

新型コロナウイルス感染症（COVID-19） 青梅保育園

登園届（保護者記入）

組 _____ 園児氏名 _____
年 月 日生 _____

(医療機関名または保健所名) _____

(発症日) _____ 年 月 日

(療養期間終了日) _____ 年 月 日まで

療養期間が終了となり、集団生活に支障がない状態と判断されましたので

登園いたします。

* 発症日とは、発熱等の症状が出た日、無症状の場合は医療機関で検査された日

記入日 _____ 年 月 日

保護者氏名 _____