

<保護者記入>

登 園 届

さくらこども園 園長宛

園児名 _____ 男・女

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

○印	感染症名	登園のめやす
	新型コロナウイルス感染症	発症後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過していること ※無症状の感染者の場合は、検体採取日を0日目として、5日を経過していること
	インフルエンザ	発症後5日を経過し、かつ解熱後2日(乳幼児は3日)を経過していること

(発症日： _____ 年 _____ 月 _____ 日)

上記疾患について症状が回復し、集団生活に支障がない状態と診断されましたので、
登園しても差し支えないことを証明します。

診断年月日 「 _____ 年 _____ 月 _____ 日」

医療機関名 「 _____ 」

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 (自署) _____