

登園届 (新型コロナウイルス関係)

※保護者記入

みつわ保育園： \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 園児名： \_\_\_\_\_

症状 (レ点チェックして下さい)

- 発熱 (37.5℃以上)     咳     息苦しさ (呼吸困難)     強いだるさ (倦怠感)  
 接触者として特定された     保健所から感染防止の依頼があった  
 その他 ( \_\_\_\_\_ )

●症状が現れた日 : 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

●症状が消失した日 : 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

【出席停止期間中の検温及び健康観察結果】

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
日付 (曜日)	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
【朝】 時間・体温	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃
【夕】 時間・体温	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃
健康観察 (症状など)								

	発症日	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目
日付 (曜日)	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
【朝】 時間・体温	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃
【夕】 時間・体温	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃
健康観察 (症状など)								

●高熱・息苦しさ (呼吸困難)・強いだるさ (倦怠感)等の症状がある場合、又は症状は軽いが4日以上続く場合は、医療機関の受診をお願いします。その際は、保護者の方で下記のご記入、提出をお願いします。

医療機関名 : \_\_\_\_\_ 受診日 (検査日) 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

診断結果 : \_\_\_\_\_

みつわ保育園園長殿 体調が回復または自宅経過観察期間を終えましたので登園させます。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) 保護者氏名 : \_\_\_\_\_ 印