

新型コロナウイルス登園許可証 (保護者記載用)

社会福祉法人 温和会

ひだまり認定こども園

園長 伊波 諭作 殿

園 児 名 _____

症 状 出 現 日 令和 年 月 日 ()

診 断 日 令和 年 月 日 ()

受診医療機関名 _____

※無症状の場合、検査をした日。

下記のとおり、発症後 5 日経過し、かつ

症状軽快後 1 日を経過しましたので

登園停止措置の中止をお願いいたします

書類提出日 令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

体温測定記入欄

発症からの 日数	0 日目 (発症日)	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	6 日目	7 日目
月 日	/	/	/	/	/	/	/	/
体温 (その日の 最高体温)								

※太枠線が出席停止期間

注) 症状継続の場合、軽快後 1 日経過するまでが出席停止期間となります

※注意

- ・学校保健安全法施行規則によると、新型コロナウイルスの出席停止期間は「発症した後五日を経過し、かつ症状軽快後一日を経過するまで」となっています
- ・体温の推移を把握するために、その日の最高体温の測定・記入をおねがいます。
- ・無症状の場合は、検査日(0日目)から5日経過するまでとなります。