

【この用紙は保護者が記入してください】

なかよしこども園 園長殿

## 登園許可証

**児童氏名** クラス \_\_\_\_\_ 組 園児氏名 \_\_\_\_\_

### コロナ感染者との濃厚接触

なし・不明

あり 下記を記入。感染者との最終接触日を0日とし、翌日から14日間は登園できません。

●濃厚接触の場所： \_\_\_\_\_ ●感染者との関係（家族・友人）： \_\_\_\_\_

●感染者との最終接触日： 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ \_\_\_\_\_ ） \_\_\_\_\_ 時頃

●保健所や病院等からの指示： \_\_\_\_\_

### 医療機関受診

なし 受診をお願いする場合があります。

あり 下記を記入。

●受診日： 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ \_\_\_\_\_ ）

●受診先： \_\_\_\_\_

●受診（検査）結果： インフルエンザ・水ぼうそう・手足口病・その他（ \_\_\_\_\_ ）

●登園に関する医師からの指示： \_\_\_\_\_

**発熱・症状の経過** 体温・症状と解熱剤使用の有無などを記入してください。

日 時	症状（体温は必ず、その他具体的に記入してください）
月 日 時頃から	
月 日 時頃より	症状が回復し、悪化せず。 体温（ _____ 度） 医師の受診 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
月 日より	登園開始

記入日： 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 記入者氏名： \_\_\_\_\_ 印