

登園届(新型コロナウイルス感染症)

社会福祉法人友垣福祉会
ラスカル保育園 園長 殿

クラス名 _____ 園児氏名 _____

病名	新型コロナウイルス感染症								
感染の恐れがあり自粛していた期間	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日
感染していた期間	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日
受診医療機関名									
	TEL ()								

上記の為に休みしましたが、医療機関より集団生活に支障がないと判断されましたので登園の許可をお願い致します。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

- ※ この用紙は、すべての保護者が記入し提出して頂くものです。
感染症の集団発生や流行をできるだけ防ぎ、子ども達が一日快適に生活できますようご理解とご協力をお願い致します。
- ※ 登園した際にまだ感染の恐れがあると思われる場合には、再度お休みをしていただくか、または診断書の提出を求める場合がございます。ご了承くださいませ。