

富士みのりこども園 園長 様

## 新型コロナウイルス感染症による再登園報告書

1 児童名 \_\_\_\_\_ ぐみ 名前 \_\_\_\_\_

2 診断名 \_\_\_\_\_ 新型コロナウイルス(COVID-19)感染症 \_\_\_\_\_

3 陽性と判明した日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

4 受診医療機関名または保健所名  
\_\_\_\_\_

5 治癒の根拠 ※いずれかに○をお願いします

( ) 担当医の判断による

( ) 担当保健所の判断による

6 出席停止期間 20 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ 20 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

20 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者名 \_\_\_\_\_

印