

登園届(保護者記入)

園児氏名()

発熱 咳 息苦しさ(呼吸困難) 強いだるさ(倦怠感) 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()

	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)	/ ()							
朝体温	°C							
夕体温	°C							
健康観察 (症状など)								

	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目	15日目
日付 (曜日)	/ ()							
朝体温	°C							
夕体温	°C							
健康観察 (症状など)								

(病名)新型コロナウイルス感染症「COVID-19」

医療機関名または保健所名 _____

(年 月 日)診断において病状が回復し、集団生活に支障がない状態と

判断されましたので 年 月 日より登園いたします。