

登園許可願

(新型コロナウイルス感染症用)

認定こども園倉吉愛児園 園長 様

園児氏名： _____

_____ 組 () 歳 生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

病名： 新型コロナウイルス感染症

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日、医療機関 _____ を

受診し、新型コロナウイルス感染症と診断され治療を受けていましたが、「発
症した後5日を経過し」かつ「症状が軽快した後1日を経過していること」を
満たしたため令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日より登園致します。

記入日：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名： _____ ㊞