

※ 本様式は保護者が記入し、登園の際に園へ提出してください。
※ 保健所などからの指示をご記入ください。医療機関等から渡された指示書(検査結果等)がありましたら添付ください。

新型コロナウイルス感染症に係る出席停止の連絡票

鈴蘭幼稚園 殿

新型コロナウイルス感染症の為 療養しました。下記の通り報告します。

記

組 氏名 _____

1. 保健所等から退院の指示が出た日 令和 年 月 日

(感染リスクがなくなった日)

※ その後、主治医等から自宅療養を指示された場合、自宅療養を解除された日

令和 年 月 日

2. 判断基準

※いずれかに○をつけてください。

() 2回目のPCR 検査陰性

() 発症日からの経過日数 (10日間経過し、かつ、症状軽快後72時間経過)

() 検体採取日からの経過日数 (無症状の場合: 10日間経過)

【園へ連絡事項がありましたらご記入ください】

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印