

登 園 届 (保護者記入)

社会福祉法人友田保育園園長 殿

園児名 _____

令和 年 月 日 _____ の新型コロナ
ウイルス感染が判明し、 月 日「 _____ 保健所」
により濃厚接触者と特定されました。

指示された 月 日までの健康観察期間において発症
せず期間を経過したため、同保健所から通常の生活に戻って
も問題がないと判断されましたので登園いたします。

令和 年 月 日

保護者名 _____ ⑩又はサイン

※保育園で発生した感染者にかかる濃厚接触者については不要です。