

- ※ 幼稚園は幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぎ、子どもたちが一日快適に生活できるよう環境を整えることが大切です。
- ※ かかりつけの医師の診断に基づき、「新型コロナウイルス感染症登園許可願い」の記載をお願いします。
なお、幼稚園での集団生活に適応できる状態に回復してから登園するよう、ご配慮下さい。
- ※ 登園の際には、下記の「新型コロナウイルス感染症登園許可願い」の提出をお願いします。
(登園のめやすは、子どもの全身状態が良好であることが基準となります。)

<保護者記入用>

新型コロナウイルス感染症登園許可願い（保護者記入）

首里カトリック幼稚園 園長 宛

園児氏名 _____ (_____ 組)

生年月日 _____

年 月 日 医療機関名 _____ において
病 名 新型コロナウイルス感染症 と診断されました。

年 月 日現在、下記のとおり、発症後5日を経過し、症状が軽快した後1日を経過しましたので、登園の許可をお願いいたします。

保護者署名 _____

体温測定月日	朝の体温	夕の体温	症状の有無
月 日	時 分: 度	時 分: 度	無 ・ 有
月 日	時 分: 度	時 分: 度	無 ・ 有
月 日	時 分: 度	時 分: 度	無 ・ 有
月 日	時 分: 度	時 分: 度	無 ・ 有
月 日	時 分: 度	時 分: 度	無 ・ 有
月 日	時 分: 度	時 分: 度	無 ・ 有
月 日	時 分: 度	時 分: 度	無 ・ 有

※ 症状が出た日から体温を測定し、記載して下さい。(1日につき1行ずつ記載)

※ 有症状期間が長く、用紙が不足する場合は、裏面、あるいは別の記録用紙を添付するなどして下さい。

※ 登園初日受け入れ時に検温を実施する場合がありますので、ご了承下さい。