

年 月 日

## 登園届 (濃厚接触者用)

Wings International School 殿

園児氏名 \_\_\_\_\_

このたび病名： \_\_\_\_\_ に関し、

(続柄： \_\_\_\_\_) の濃厚接触者として

保健所の指示により \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで \_\_\_\_\_ 日間

自宅待機となりましたが、既定の日数が経過し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので登園いたします。

居住地区保健所名： \_\_\_\_\_

(電話番号 \_\_\_\_\_)

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

※この用紙は保護者が記入、捺印の上で登園の際に持参させてください。