

# 出席停止承認願 (新型コロナウイルス感染症)

豊南幼稚園長 田島 清純 殿

申請日 令和 年 月 日

保護者氏名

印

下記理由により出席停止の承認をお願いいたします。

記

1	該当園児	クラス	組
		氏名	
2	理由	<p style="text-align: center;"><b>新型コロナウイルス感染症</b></p> <p>発症日 : 令和 年 月 日 症状軽減日 : 令和 年 月 日 *出席停止期間は、発症日を0日と数え、「5日を経過し、かつ、症状軽減した後1日を経過するまで」となります。</p> <p>受診医療機関 (病院からの証明は必要ありません) 医療機関名 : 住所 : 電話番号 :</p> <p style="text-align: right;">*診断書の添付は不用</p>	
3	期間	令和 年 月 日 ~ 月 日	

太枠内を記入し、登園再開初日に担任へ提出してください。

以上