

新型コロナウイルス感染症 による欠席届

令和 年 月 日 届出

幼保連携型認定こども園 和泉愛児園 園長 殿

組 氏名

上記の者，新型コロナウイルス感染者のため，加療いたしました。治癒が確認されたので，お届けいたします。

療養期間 令和 年 月 日 () ～ 月 日 ()

園を欠席した期間 令和 年 月 日 () ～ 月 日 ()

①医療機関名

*①診断された（検査を受けた）医療機関等

以上の記載内容は事実と相違ありません。

保護者氏名
