

COVID-19経過報告書（保護者記入）

みひかり幼稚園

くみ 園児氏名

● 発症日： 月 日

● 発症時の体温： _____

● 症状（該当するものに○をつけてください）：

発熱・喉の痛み・咳・下痢・嘔吐 その他(_____)

● 検査日： 月 日

● 検査方法： 抗原キット・PCR

● 検査結果日： 月 日

● かかった病院： _____

● 療養終了日： 月 日

● 登園開始日： 月 日

● 登園時の体温： _____