健康観察シート（採用試験当日まで、検温と健康チェックをお願いします）

名前：　　応募職種：　介護福祉士

月／日	体温 1回/日	咳	咽頭痛	倦怠感	関節痛等	その他

［記入方法］
1.健康観察シートは各自が保管し、採用試験当日に持参してください。
2.体温とその他の症状（あれば〇）を記入してください。（症状がなければ空欄）
3.体温を毎朝測定し、37.5℃以上、もしくは、平均平熱の1℃以上あるときは、採用試験への参加の可否を事前に人事課へご確認ください。
4.試験日当日はマスク着用でお越しください。

連絡先：0284-20-1302（人事課直通）