

健康観察シート(採用試験までの2週間、検温と健康チェックをお願いします)

名前:

応募職種: 言語聴覚士

月/日	体温 1回/日	咳	咽頭痛	倦怠感	関節痛等	その他
10月28日						
10月29日						
10月30日						
10月31日						
11月1日						
11月2日						
11月3日						
11月4日						
11月5日						
11月6日						
11月7日						
11月8日						
11月9日						
11月10日						
11月11日						

[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○)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)