

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: 看護師

月/日	体温 1回/日	咳	咽頭痛	倦怠感	関節痛等	その他
4月3日						
4月4日						
4月5日						
4月6日						
4月7日						
4月8日						
4月9日						
4月10日						
4月11日						
4月12日						
4月13日						
4月14日						
4月15日						
4月16日						
4月17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)