

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: 看護師

月/日	体温 1回/日	咳	咽頭痛	倦怠感	関節痛等	その他
5月18日						
5月19日						
5月20日						
5月21日						
5月22日						
5月23日						
5月24日						
5月25日						
5月26日						
5月27日						
5月28日						
5月29日						
5月30日						
5月31日						
6月1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)