

体温記録用紙（採用試験を受験される方）

採用試験日の7日前からご記載ください。（採用試験当日にご持参・ご提出をお願いいたします）

※以下の期間中に 発熱（37.0℃以上）、咽頭違和感、咳、鼻汁、倦怠感、味覚障害、嗅覚障害のうち 1つでも該当する 症状が出現した場合は、すみやかに恵佑会札幌病院 看護部（011-863-2101（代））まで電話でご連絡ください

氏名 _____

日付	体温（朝）	症状（該当するものに○をつけてください ※1つでも○がつく場合連絡）
月 日	℃	体温37.0℃以上 ・ 咽頭違和感 ・ 咳 ・ 鼻汁 ・ 倦怠感 ・ 味覚障害 ・ 嗅覚障害
月 日	℃	体温37.0℃以上 ・ 咽頭違和感 ・ 咳 ・ 鼻汁 ・ 倦怠感 ・ 味覚障害 ・ 嗅覚障害
月 日	℃	体温37.0℃以上 ・ 咽頭違和感 ・ 咳 ・ 鼻汁 ・ 倦怠感 ・ 味覚障害 ・ 嗅覚障害
月 日	℃	体温37.0℃以上 ・ 咽頭違和感 ・ 咳 ・ 鼻汁 ・ 倦怠感 ・ 味覚障害 ・ 嗅覚障害
月 日	℃	体温37.0℃以上 ・ 咽頭違和感 ・ 咳 ・ 鼻汁 ・ 倦怠感 ・ 味覚障害 ・ 嗅覚障害
月 日	℃	体温37.0℃以上 ・ 咽頭違和感 ・ 咳 ・ 鼻汁 ・ 倦怠感 ・ 味覚障害 ・ 嗅覚障害
月 日	℃	体温37.0℃以上 ・ 咽頭違和感 ・ 咳 ・ 鼻汁 ・ 倦怠感 ・ 味覚障害 ・ 嗅覚障害

採用試験日 当日

月 日	℃	体温37.0℃以上 ・ 咽頭違和感 ・ 咳 ・ 鼻汁 ・ 倦怠感 ・ 味覚障害 ・ 嗅覚障害
-----	---	--