

ヒアリングシート

以下の質問へご回答の上、見学会等参加日にご持参・ご提出ください

※ 1つでもYesに該当する場合：参加日を待たずすみやかに恵佑会札幌病院 看護部（011-863-2101（代））までお電話ください

氏名

見学会等参加日

月

日

※ 見学会等参加前 **7日間**の情報を記入して下さい

1. 新型コロナウイルス感染、または疑いの人との接触をした

(はい ・ いいえ)

2. 同居する人に発熱や感冒症状がある

(はい ・ いいえ)

3. 同居する人が自宅隔離を要請されている

(はい ・ いいえ)