## 新型コロナウイルス感染症の軽症者等宿泊療養施設対応看護師派遣候補者リスト

施設名		
担当者	氏 名	
担当相	連絡先	

依頼のあった、新型コロナウイルス感染症の軽症者等にかかる宿泊療養施設への『看護師』の派遣について、下記のとおり報告します。

	氏名	氏名カナ	所属医療機関	確実に連絡が取れる 連絡先	出動が可能な日程、時間帯 (日勤帯・夜勤帯)ほか
1					
2					
3					
4					
5					

(その他の連絡事項)