新規採用者面接質問表

この度は、新規採用面接にご応募いただきありがとうございます。
面接に先立ち、以下の質問事項をご記入ください。記入できる範囲で構いません。
ごとうデンタルクリニックへの想いを綴っていただけたら幸いです。

生年月日：西暦　　年　　月　　日生（満　　歳）　　血液型：（　　型）

フリガナ
氏　名

希望職種：歯科医師，歯科衛生士，歯科技工士，放射線技師，
受付･歯科助手，保育士，管理栄養士，クリーンスタッフ，一般事務
勤務体制：常勤，非常勤，アルバイト

勤務可能な時間帯に〇をつけてください

	月	火	水	木	金	土	日
8:40~13:00							
14:50~18:30							

1　この職種や歯科での経験は？　有（職種：　　）　・　無
最終勤務先（　　で　　年勤務）

2　勤務条件について　※該当するものに〇をつけてください
（　常勤のみ　・　条件次第では非常勤も可能　・　非常勤のみ希望　）

3　非常勤の場合、扶養範囲内での勤務を希望しますか
はい（¥　　/年収　まで）　・　いいえ

4　貴方の希望職種以外での勤務は可能ですか
（可能である・仕方がない・困る・わからない）

5　医療機関である以上、定時に終わらないことがあります
（当然である・仕方がない・困る・分からない）

6　勤務する以上は、身だしなみ、言葉遣いには注意していただきます
（当然である・仕方がない・困る・わからない）

7　勤務の為に制約されること、勤務条件等について希望されること
有（　　）・無

8　現在の収入

常勤　月給　（　　円）
非常勤　時給（　　円）

9　最低希望収入

常勤　月給　（　　円）
非常勤　時給（　　円）

10 いつから出勤可能ですか？

２０（　　）年（　　）月（　　）日（　　曜日）～

11 当院のホームページはご覧になりましたか？

（はい・いいえ）

12 タバコは吸いますか？　（はい・いいえ）

13 ※12 ではいと答えた方にご質問です。

業務の特性上、喫煙されている方には禁煙をお願いしております。

禁煙はしていただけますか？　（はい・いいえ）

14　現在の健康状態はどうですか、持病はありますか？

（よい・悪い）

※悪い、または持病がある方・健康状態に不安がある方は下記もご記入ください

持病など（　　）

15　小さい子供さんをどうおもいますか？

16　クリニックを地域でどんな評判の歯科医院にしてみたいと思いますか？

17　貴方にとって働きやすい・働きにくい職場環境とはどのような環境でしょうか？

働きやすい環境：

働きにくい環境：

18　貴方の長所・短所を教えてください（あなたの良さを伸ばしていきたいのです）

長所：

短所：

19　何か質問等がございましたらお書きください

ご記入、誠にありがとうございました。

面接であなたにお会いできることを心よりお待ちしております。