新規採用者面接質問表

この度は、新規採用面接にご応募頂きありがとうございます。 面接に先立ち、以下の質問事項にご記入ください。記入できる範囲で構いません。 らいん歯科への想いを綴っていただけたら幸いです。

氏	名:			生年月	日:	年	月	日生	(満	歳)
				血液	型 :(<u> </u>	型)		
希望聯	戠種: ラ	チームメンバー	·(歯科衛生	土・ 国	カ手) /	スマイ	イルプロ	゚゚゚゚゚゙゚゚゙゚゚゙゚゚゙゚゚゙゚゚゚゚゚゙゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚	サー(受付)	
勤務体	本制:常	常勤 ・ アルハ	ベイト・	パート						
		アルバイト・ハ	ペート希望	の方のみ	\]					
	5	就労日:月	、 水 木	金土	<u>:</u>					
	ž	希望時間帯:A	M :	~ AN	И :		PM	:	~PM	:
	Ē	可能時間帯:A	M :	~ AN	И :		PM	:	~PM	:
勤務の	のために	こ制約されるこ	と、勤務	条件等に	ついて	希望さ	されるこ	ح		
	有				無					
()
貴方(の希望期	戦種以外での勤	務は可能	ですか?						
	可能	である	仕方がな	ここ	木	る	わ	からない	١	
医療機	幾関でる	ある以上、定時	まに終わら	ないこと	があり	ます。				
	当然	である	仕方がな	はい	困	る	わ	からない	١	
当院書	までの3	交通手段:()通	勤時間		分	交通費		円
1.歯	科医院	: :での勤務の経!	験はありき	ジャップ とすか。	/××××××	*****	****	/×××××××	****	·>>>>
		職種 :		J)	無				
2.当	歯科ク	リニックのホ	ームペーミ	ジをご覧	になっ	た感想	を教え	てくださ	٤١١.	
-									-	

3. 当歯科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?

4 . 今まで歯の治療を受けたことがありますか。
はいいえ
はいと答えた方はその時どのようなことを感じられましたか。
(
5 . あなたが患者として通院する歯科医院に望むことの Best3 をあげてください。
Best1:
Best2:
Best3:
6.現在の健康状態はどうですか。持病は。
良い 悪い ()
7. 喫煙しますか。(採用、不採用の判断基準ではないので正直に答えてください)
はいいえ
はいと答えた方は(1日 本くらい)
8.歯科医院に勤務する以上、身だしなみ、言葉遣いに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
9 . あなたにとって働きやすい職場とはどのような環境でしょうか?
10.あなたにとって働きにくい職場とはどのような環境でしょうか?
11. 今までに最高に人に喜んでもらった経験・出来事を教えて下さい。
12. あなたの長所を教えて下さい。(あなたの良さを伸ばしていきたいのです)
何か質問などがあり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。