

面接事前質問票

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。）当院への想いを記載していただけたらと考えております。

【自己紹介シート】

よみがな

氏名： _____ 年齢 歳 血液型： _____

希望職種： 歯科衛生士 ・ 歯科助手(受付)

勤務体制： 正社員（常勤） ・ アルバイト ・ パート

<アルバイト・パート希望の方のみ>（可能な箇所に○を入れてください）

・就労日 月・火・水・木・金・土

・勤務可能曜日

診療時間	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
①8：30～13：15						
①15：00～19：30						
②8：30～14：30						

①：平日勤務

②：土曜日勤務

勤務のために制約されること、勤務条件等について希望されること

無 有（ _____ ）

医療機関である以上、定時に終わらないことがあります。

理解している 困る わからない

通勤について

・当院までの交通手段：（ _____ ）

・通勤時間 _____ 分

・往復交通費 _____ 円

