

新規採用者面接質問票

この度は、ながせデンタルクリニックの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、以下の質問事項にご記入ください。記入できる範囲で構いません。
何かわからないことがありましたら、スタッフにお気軽にお声をおかけください。

氏名：

生年月日：

年月日生： 満 歳

血液型： 型

(患者さんとのコミュニケーションの向上を図るためにお聞きしています。)

希望職種： チームメンバー（歯科衛生士） / スマイルプロデューサー（受付・助手）

勤務体制： 常勤 アルバイト パート

【アルバイト・パート希望の方のみ】

就労日： 月 火 水 木 金 土

希望時間帯： AM : ~ AM :
PM : ~ PM :

可能時間帯： AM : ~ AM :
PM : ~ PM :

勤務のために制約されること、勤務条件について希望されること

有 無

()

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か。

良い 悪い

持病はありますか。()

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教えてください)

はい 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. 患者さんの笑顔が見られたら嬉しいですか？ また見てみたいですか？

とても嬉しい はい いいえ わからない

10. 当院で仲間となるスタッフの誰とも良好な人間関係を築ける自信はありますか？

はい 努力します いいえ 人付き合いは苦手

11. あなた自身、笑顔には自信がありますか？

最高の笑顔が出来る はい いいえ 今は無いが自信を持ちたい

12. 「歯科医院は怖い場所」・・・というイメージを変えたいと思いますか？

とても思う はい いいえ 無理だと思う

13. 向上心は旺盛ですか？（過去に何かをやりきった経験はありますか？）

()

14. 何か質問などがありましたらお書きください。

()

以上で質問は終わりです。ありがとうございました。

お近くのスタッフにお渡し頂き、面接までしばらくお待ちください。

肩の力を抜いてリラックスし、最高の笑顔で、いつものあなたで臨んでください。