

## 採用面接質問表

この度は、当院の新規採用面接にご応募いただき誠にありがとうございます。  
面接の前に、以下の質問事項にご記入ください。ご回答できる範囲で構いませんので、正直な気持ちでご記入ください。

氏名： \_\_\_\_\_ 生年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生（満 \_\_\_\_\_ 歳）  
希望職種： 歯科衛生士・受付 / 歯科助手・受付  
勤務体制： 常勤 ・ アルバイト ・ パート  
当院までの交通手段：（ \_\_\_\_\_ ） 通勤時間片道 \_\_\_\_\_ 分 交通費片道 \_\_\_\_\_ 円

### 【アルバイト・パート希望の方のみ】

就労日： 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日

希望時間帯： AM（ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ） PM（ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ）

可能時間帯： AM（ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ） PM（ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ）

1. 今まで歯科医院での勤務の経験はありますか？

有（職種： \_\_\_\_\_ ） 無

2. 持病等により勤務に制約されること、勤務条件等についてご希望されることはありますか？

有 無

（ \_\_\_\_\_ ）

また、その他の理由で勤務に制約されること、勤務条件等についてご希望されることはありますか？

有 無

（ \_\_\_\_\_ ）

3. 医療機関である以上、診察が長引いて診療時間通りに定時で終わらないことがあります。

当然である 仕方ない 困る

4. 当院の求人票やホームページをご覧になった感想を教えてください。

5. 当院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？

6. 今まで歯の治療を受けたことがありますか？

はい

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？

7. あなたが患者として通院する歯科医院に求める事を3つ挙げてください。

1:

2:

3:

8. 現在の健康状態はどうですか？（持病をお持ちですか？）

良い

悪い（

）

9. 喫煙しますか？（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）

10. 歯科医院に勤務する以上、患者様に安心して診察を受けてもらう都合上、勤務時間中の身だしなみ、言葉遣いや態度等に注意していただきます。

当然である 仕方ない 困る

11. 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？

12. あなたにとって働きにくい（嫌な）職場とはどのような環境でしょうか？

13. 今までに最高に人に喜んでもらった経験・出来事を教えてください。

14. あなたの長所を活かしたいと考えておりますので教えてください。

15. 何か質問などがありましたらお書きください。

これで質問は終わりです。

ご記入、誠にありがとうございました。