

新規採用者面接質問表

処理番号	
記入日	令和 年 月 日

氏名（ふりがな）	（ ）		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（満 歳）		
希望職種		勤務開始可能日	月 日以降
家族状況	同居家族 人（そのうち子供の年齢 ） （お子様を預けることが可能な親族等が <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない）		
主な交通手段	電車・バス・自動車・バイク 通勤時間 分 交通費の概算 円		

<p>・PCの操作は出来ますか？ <input type="checkbox"/>教えることもできる <input type="checkbox"/>できる <input type="checkbox"/>聞けばできる <input type="checkbox"/>できない</p>
<p>・前職を辞めた理由は何ですか？（記入できる範囲で構いません）</p>
<p>・現在の健康状態はどうですか。また、持病ありますか？ <input type="checkbox"/>良い <input type="checkbox"/>悪い（ ）</p>
<p>・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？ <input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>努力します <input type="checkbox"/>いいえ <input type="checkbox"/>人付き合いは苦手</p>
<p>・研修、勉強会への参加は <input type="checkbox"/>可能である <input type="checkbox"/>不可能である （不可能な理由： ）</p>
<p>・過去に何かをやりきった経験はありますか？（勉強・部活・趣味・特技など）</p>
<p>・仕事に対する意欲や、自分の長所、得意なことなどをアピールしてください。</p>
<p>・短期、長期でも自分の中での目標がありましたらご記入ください。</p>
<p>・ストレスフルな状況がで、ストレス管理としてはどのようなことしていますか？</p>
<p>・なにかご質問などがありましたらお書きください。</p>

以上で質問は終わりです。ありがとうございました。