

書類選考質問票

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。書類選考資料として、下記の質問にご回答頂き、履歴書を同封の上、当院までご郵送願います。現時点で記入できる範囲で結構ですので、よろしくお願いいたします。

氏名：	生年月日： 年 月 日生（満 歳）
希望職種	歯科衛生士・歯科助手・受付・TC・クリーンナップ
勤務体制	正社員 ・ アルバイト ・ パート ※アルバイト・パート希望の方のみご記入下さい。 希望勤務日：月 火 水 木 金 土 希望時間帯：AM : ~AM : PM : ~PM : 可能時間帯：AM : ~AM : PM : ~PM :
勤務に お いての希 望条件	
歯科医院 での勤務 歴と職種	なし ・ あり （職種： 勤務歴 年）
Q.当院のホームページをご覧になった感想を教えてください。	
Q.当院で働くことで、どんなことを実現したいと思いますか？	

Q.過去のこんな職場は嫌だった、もしくはこんな職場では絶対に働きたくないということがあれば、教えてください。

Q.今までの人生で、最も頑張ったこと、やり切ったことはどんなことですか？

確認事項

下記の内容をご確認の上、理解・同意できる事項にチェックを入れて下さい。

- 医療機関のため、定時に終了しない場合があります。
- 質の良い医療・サービスを提供するために、昼休みや診療後の練習・勉強会、また、休診日に外部の研修・セミナーへの参加が求められることがあります。
- 私たちはチームワークを大切にしています。チームのメンバーと高め合い、やりがいのある職場を一緒に目指せる方を求めています。
- 患者様への貢献を大切にしています。貢献心、奉仕の精神のない方は難しいかもしれませんが、大丈夫だと思いますか？
- 当院は、身だしなみ、言葉使いを大切にしています。医院の基準を遵守していただく必要があります。
- 当院のメンバーには向上心を持ち続け、ベストを尽くして働くことを求めています。

質問は以上です。ありがとうございました！