

新規採用者面接質問表

この度は、オレンジ歯科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）

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

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、勤務条件等について希望されること

有

無

()

貴方の希望職種以外での勤務は可能ですか？

可能である

仕方がない

困る

わからない

医療機関である以上、定時に終わらないことがあります。

当然である

仕方がない

困る

わからない

当院までの交通手段：() 通勤時間 分 交通費 円

1. 歯科医院での勤務の経験はありますか。

有（職種： ） 無

2. 当歯科医院を選ばれた理由は

3. オレンジ歯科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？

4. 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。
()
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ですか。持病は。
良い 悪い ()
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。