

年度 りお歯科クリニックエントリー用紙 No. _____

(フリガナ) お名前				送付	年	月	日	
				* 受付	年	月	日	
職種	<input type="checkbox"/> 歯科医師	<input type="checkbox"/> 歯科衛生士	<input type="checkbox"/> アシスタント	<input type="checkbox"/> レセプション				
ご住所	〒 -							
	TEL () -			FAX () -				
生年月日	年	月	日	血液型				

【以下の質問シートをご記入ください】

1. 歯科医院での勤務の経験はありますか。 有（職種： ） 無

2. 当院を志望された理由を教えてください。

3. 今まで歯の治療を受けたことはありますか。 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。

4. 現在の健康状態はどうですか。持病はお持ちですか。 良い 悪い（ ）

5. 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）

6. 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

7. 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

8. 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

<裏面につづく>

<裏面につづき>

9. あなたの長所と短所を教えてください。

10. これまでに一生懸命取り組んだことはありますか？また、その時感じたことを教えてください。

11. 今後どのような社会人になりたいですか？

12. 他に何か質問事項があればご記入ください。

ご記入いただきありがとうございます。面接当日までに本エントリーシート、および履歴書を下記までお送りください。

<本状の送り先> 〒502-0911 岐阜県岐阜市北島8-1-1

医療法人ハッピースマイル りお歯科クリニック

TEL 058-260-8787

E-mail : sun_moon_fish@ybb.ne.jp