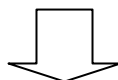


面接調査表

※ 空欄を記入し、該当項目を○で囲んで下さい。

年 月 日

| | | | | | | |
|---------------|--|----|-----------|-----------------|------------------------|-------|
| フリガナ | | | | 男・女 未婚 既婚 | 血液型 | 最終学歴 |
| 氏名 | | | | | A・B AB・O RH(+・-) | 卒業・中退 |
| 生年月日 | 昭和 平成 | 年 | 月 | | 日生(満才) | |
| 配偶者 | 有・無 | 子供 | 人 学年または年齢 | | | |
| 現住所 | Tel () | | | | | |
| 会社迄の所要時間及び交通費 | ・徒歩 分 } 計 時間 分 ・電車 分 ・自転車 分 | | | | | 最寄乗車駅 |
| | ・車輛通勤 時間 分 約 | | | | | km |
| 希望職種 | 第1志望 () | | | 第2志望 () | | |
| 希望収入及び勤務 | (正社員)月収 円位 (パート)時給 円位 時間 時～ 時迄 (アルバイト)時給 円位 期間 月 日～ 月 日迄 ※参考までに従来の税込月収を記入して下さい (円位) | | | | | |
| 当社を選んだ理由 | 1. 経験がある(仕事内容) (経験年数) 年 月 2. 仕事に興味がある 3. 自分に適している 4. 収入増大のため 5. その他 () | | | | | |
| 前職を辞めた理由 | 1. 適正がない 2. 将来性に不安 3. 倒産 4. 上司、仲間との意見不一致 5. 待遇に対する不満 6. 通勤時間がかかりすぎる 7. その他 () <div style="float: right; border-left: 1px solid black; padding-left: 5px;"> <input type="checkbox"/> 給与が低い <input type="checkbox"/> 休日が少ない <input type="checkbox"/> 残業が多い </div> | | | | | |
| あなたの性格を簡単に | (長所) | | | | | |
| | (短所) | | | | | |
| 募集を知ったきっかけ | イ. 職業安定所 ロ. 社員の紹介 ハ. 知人の紹介 ニ. 募集広告を見た ホ. 他人から教えられた ヘ. 貼り紙を見た ト. その他 () | | | | | |
| 募集を見た広告 | イ. 新聞広告(朝日・毎日・読売・東京・サンケイ・その他) ロ. 折込連合チラシ(求人案内・その他) ハ. 求人専門誌(就職情報・アルバイトニュース・とらば一ゆ・その他) | | | | | |
| 出社可能日 | 採用になったら 1. 明日からでもよい 2. (月 日)が良い(理由:) | | | | | |
| 入社希望度 | ①是非入社したい ②条件が合ったら入社したい ③迷う点もある | | | | | |



次頁へ

※ 質問に正直にお答えください。

(医療機関へ就職する際の衛生面等に関する質問を含みます。)

1. ご自宅にパソコンはございますか。 はい・いいえ
2. キーボード入力について
ローマ字入力→変換は出来ますか。 はい・いいえ
3. CD-ROM等を使ったソフトのインストールは自分で出来ますか。
はい・いいえ・わからない
4. アレルギーがある。 はい・いいえ・わからない
5. (4でいいえ以外の方のみ) 何アレルギーですか。
手・足・鼻・目・口・耳・皮膚 原因 ()
6. 洗剤を使用すると手が荒れると思う。 はい・いいえ・わからない
7. ゴム手袋を使用すると手が荒れると思う。 はい・いいえ・わからない
8. 風邪は人よりひきやすいと思う。 はい・いいえ・わからない
9. 爪はときどき凹状や荒れていることがある。 はい・いいえ・わからない
10. 汗は多くかく方である。 はい・いいえ・わからない
11. 汗で匂いがあるほうだと感じたことがある。 はい・いいえ・わからない
12. 他人に口臭があると言われたことがある。 はい・いいえ・わからない
13. 他人に体臭があると言われたことがある。 はい・いいえ・わからない
14. 入浴は必ず毎日入り身体と髪の毛は洗っている。 はい・いいえ・わからない
15. 歯磨きは1日何回していますか。 () 回)
16. 虫歯はあると思われませんか。 はい・いいえ・わからない
17. タバコは吸われますか。 はい・いいえ・どちらとも
19. 血圧は正常ですか。 はい・いいえ・どちらとも
20. 結膜炎やものもらいになる事がある。 はい・いいえ・どちらとも
21. その他何かございましたらお願いします。

 **次頁へ**

どのくらい勤務可能なのか知りたいので、現時点で勤務可能な日に○を記入してください。
 このアンケートの結果を参考にして、採用者の決定や採用人数を決定致します。
 したがって採用後大きく変更されますと、当院も勤務シフトに大いに支障をきたしますので、
 ご検討の上正確にご記入をお願い致します。

以下勤務可能なところに ○ をお願い致します。

| 月 | | 火 | | 水 | | 木 | | 金 | | 土 | | 日 | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| AM | PM | AM | PM | AM | PM | AM | PM | AM | PM | AM | PM | AM | PM |
| | | | | | | | | | | | | | |

※記入例

| 月 | |
|----|----|
| AM | PM |
| | ○ |