

面接事前アンケート

〇〇〇〇クリニック

面接前の事前アンケートです。ご希望・ご要望等お気軽にご記入下さい。

氏名 _____ 通知連絡先 () _____

① 希望職種 : _____

② 勤務形態 : パート ・ フルタイム ・ どちらでも可

③ 上記でパートにされた方のみご記入下さい。勤務可能日に○を付けて下さい。
(下記は就業時間です。診療時間とは別になります)

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
7:00 ~ 13:00							
8:00 ~ 13:30							
15:15 ~ 19:45							

※あくまでも可能な日です。○を付けたからと言って全て出るとの意味ではありません。

④ パートの方、残業は可能ですか？ ・ 可能 昼 時頃まで、夜 時頃まで
・ 難しい

⑤ 希望の時給・月給 _____ 円 (これまでの月給・時給。または希望)

⑥ パート希望の方に伺います。
・ 扶養範囲内を希望 → 年収/ ・ 103万円以内 ・ 130万円以内 ・ 年収制限なし

⑦ 現在の健康保険の種類を教えてください。
健康保険： 社保本人 社保家族 国民健康保険 年金： 厚生年金 国民年金

⑧ 通勤手段(使う物を全て○) _____ 所要時間(自宅からクリニックまで)
・ 電車 ・ バス ・ 自転車 ・ バイク (分)

⑨ 業務内容とは別に清掃や雑務も含まれます。問題ございませんか？
はい ・ いいえ _____

⑩ お子様はいらっしゃいますか？
いいえ ・ はい → (歳 歳 歳 歳)

⑪ 健康状態は如何ですが？ _____ ⑫ タバコは吸いますか？
・ 良好 ・ 経過観察 ・ 治療中 ・ 吸う ・ 吸わない

⑬ タトゥーは入れていますか？ ・ はい ・ いいえ

※ ご質問がございましたらご記入下さい。

