

はらだ眼科 面接事前アンケート

この度は、はらだ眼科のスタッフ募集にご応募いただきましてありがとうございます。
お手数ですが下記事項のご記入をお願いいたします。(選択肢は□に✓を入れてください)

お名前 ()

希望職種

受付事務 看護師・准看護師 視能訓練士 クリーンスタッフ

① お住まいは？

自宅 その他 ()

② 自宅から当院までの交通手段は？

交通手段 :

所要時間 :

③ 今回の応募について、どなたかに相談しましたか？

相談した (相手:) 相談していない

④ 過去5年間で病気をしたことがありますか？

ない ある (病名:)

⑤ 血液型は？

A型 B型 O型 AB型 不明

⑥ 続いている趣味はありますか？

ある (内容:)

→ 頻度は？ 週1回以上 月1回以上 シーズンごと その他 ()

ない

⑦ あなたが今回当院を志望した一番の理由を教えてください。(例)給料が良かった、通勤時間が短い等。

⑧ あなたはこれから5年後、10年後にどのような人生を歩みたいですか？

5年後 :

10年後 :

⑨ あなたにとって、『人生における成功』とはどのようなことだと考えていますか？

⑩ あなたが、当院の役に立てると思うセールスポイントを一つ教えて下さい。

⑪ 勤務する上での不安や懸念がありましたら、ご記入下さい。(複数可)

⑫ 求人票でご不明な点がありまら、ご記入下さい。

お疲れ様でした。ご記入ありがとうございました。