

# 質問書

履歴書と重複するところもありますが、すべてご記入ください。

## 1. あなた自身について

フリガナ  
氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳 ( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生)

連絡先 携帯番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

資格  なし  医療事務  看護師  准看護師  その他 ( \_\_\_\_\_ )

医療機関での職歴  有り  なし

## 2. 勤務に関して

いつから勤務可能ですか? \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から

最寄り駅 \_\_\_\_\_ 線 \_\_\_\_\_ 駅

通勤方法と時間  電車  バス  自転車  徒歩  \_\_\_\_\_ 計 \_\_\_\_\_ 分程度

今後、正規職員採用を  希望する  希望しない

## 3. 診療時間および勤務希望時間

	月	火	水	木	金
午前					
午後					

休診日：土曜日、日曜日、祝日

- 勤務したい曜日の時間帯に○印を記してください。
- どちらでもよい時間帯には△印を記してください。
- 勤務できない時間帯には×印を記してください。
- 午前、午後の診察終了までの勤務時間延長の可否をお教え下さい。(可  or 否 )
- 他に希望等ありましたら記載下さい。( \_\_\_\_\_ )

## 4. ご記入いただいた内容は採用活動以外の用途には使用しませんが、希望する処理方法を選択下さい。

質問表の処理方法  1 郵送で返却  2 面接時に返却  3 当院でのシュレッダー処理

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日