

処理番号	
記入日	令和 年 月 日

氏名（ふりがな）	（ ）		
生年月日	昭和 ・ 平成	年 月 日	生（満 歳）
希望職種		勤務開始可能日	月 日 以降
家族状況	同居家族 人（そのうち子供の年齢） （お子様を預けることが可能な親族等が ☐ いる ☐ いない）		
主な交通手段	電車・バス・自動車・バイク 通勤時間 分 交通費の概算 円		

・PCの操作は出来ますか？ ☐ 教えることもできる ☐ できる ☐ 聞けばできる ☐ できない
・前職を辞めた理由は何ですか？（記入できる範囲で構いません）
・現在の健康状態はどうですか。また、持病ありますか？ ☐ 良い ☐ 悪い （ ）
・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
・研修、勉強会への参加は ☐ 可能である ☐ 不可能である （ 不可能な理由： ）
・過去に何かをやりきった経験はありますか？（勉強・部活・趣味・特技など）
・仕事に対する意欲や、自分の長所、得意なことなどをアピールしてください。
・短期、長期でも自分の中での目標がありましたらご記入ください。
・ストレスフルな状況で、ストレス管理としてはどのようなことしていますか？
・なにかご質問などがありましたらお書きください。

以上で質問は終わりです。ありがとうございました。