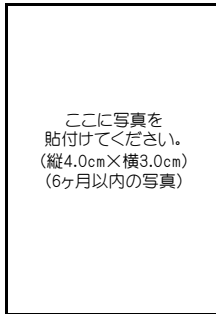


履歴書(歯科用)

西暦 年 月 日現在

ふりがな		性別
名前		男・女
生年月日	西暦	年 月 日生(満 歳)



ふりがな	現住所 〒
携帯電話	E-Mail

年	月	学歴

年	月	職歴

年	月	資格・免許

次の①～④から好きな質問を選んで、ご記入ください。

①	今まで患者様から言われて、印象に残っていることはありますか？ (嬉しかったことや感動したエピソードなど)
②	なぜ、当院で働きたいと思ったのですか？ (当院でやりたいことや興味のあることがありますか？)
③	働くときに気をつけていることや、心がけていることはありますか？ (患者様への対応の仕方や、診察の時に注意していることなど)
④	今後、やりたいことや目指したいキャリア、取得したい資格はありますか？ (マネジメントをしてみたい、担当制に挑戦したいなど)

選んだ質問	

就業状況	配偶者	扶養家族	通勤時間
現職・離職	有・無	有(人)・無	約 分
担当制経験	希望年収	勤務開始希望日	
有・無	万円	月	日以降

フリーコメント(働き方やお給与、勤務期間など希望や相談があればご記入ください)