

エントリーシート

名前 _____ 年齢 _____

住所 _____

連絡先 メール _____ 携帯電話 _____

診療時間

	月	火	水	木	金	土	勤務時間
AM	○	○	○	○	○	○	月～金 8:30-12:30
							土曜 8:30～14:30(30分休憩)
PM	○	○	○	○			

上記の診療時間を参考にして以下の質問に教えてください。

勤務日は相談可能ですが、午後も勤務できる方、土曜も勤務できる方を優遇いたします。

午後の勤務は毎日可能 はい

いいえ → 勤務可能な曜日は？ → ない
ある()

土曜日の勤務は可能 はい

いいえ → 月何回かは可能 → できない
可能(月 回可能)

どうしても勤務できない曜日がありますか？ → ない

ある()

ご質問や要望があればお書きください

面接当日に、履歴書と一緒に持ちください。

問合せ先 0748-53-8139