面接チェックシート

店　名		面接者	
面接日	平成　　年　　月　　日	店　長	

フリガナ 氏　　名		性　別	生年月日
		男・女	年　　月　　日（　　歳）
一　般 学　生	主婦・その他（　　） 大学・短大・専門・高校（名　　）		
希望職種	①　　②	交通手段	（　　分）
期　　間	平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日（約　　ヶ月）　　長期		
勤務可能日	月　　火　　水　　木　　金　　土　　祝日		
希望時間帯	AM/PM　　～　　AM/PM		

※面接評価良否はいずれかを〇で囲む

質問事項	回答
経験はありますか	有（　　）　・　無
応募経路は	新聞・雑誌・チラシ・紹介・その他（）
働くことについて、家族の同意はありますか	良・否・門限（PM　　時）
お子さんは何人居ますか。そのために制約されることは	良・否
現在の健康状態は	良・否

1. 友人同士の勤務日の融通性は	良・否	6. 日・祝日の勤務（月に日可能）	良・否
2. 容姿・服装・化粧など	良・否	7. 勤務時間の融通性	良・否
3. 態度・物腰・話し方など	良・否	8. ハキハキとして明るいか	良・否
4. 俊敏さ	良・否	9. 通勤は便利か	良・否
5. 理解力（質問にすぐ返答できる）	良・否	10. 人間関係はうまくいきそうか	良・否

11. 働く目的