面接チェックシート

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | 面接日 | 令和　　年　　月　　日 | |
| 氏　名 | |  | | 面接担当 |  | |
| 項目 | | | | | | 評価 |
| 目的 | ・なぜ当店でのバイトを希望していますか  ・バイトを通じて得たいスキルがありますか  ・バイトを通じて達成したい目標がありますか  ・この業界に興味を持っていますか？なぜですか  ・バイトを通じて何かを学びたいと思っていますか | | | | |  |
|  | | | | |
| 性格 | ・どのような状況でも明るく振る舞える秘訣がありますか  ・ポジティブな思考を保つために心掛けていることがありますか  ・同僚との間で、活気をもたらすことができる方法はありますか  ・失敗した時など、どのように立ち向かいますか  ・新しい環境に適応するために、心掛けていることはありますか  ・周りと協力するために、やり取りする事ができる方法はありますか | | | | |  |
|  | | | | |
| 協調性 | ・チームの中で、どのような役割を果たした経験がありますか  ・仕事上で意見の相違が生じた場合、どのように対処しますか  ・コミュニケーションで、重要だと考えているポイントは何ですか  ・目標達成に向けて、他のメンバーをサポートした経験はありますか  ・チームの一体感を高めるために、実践している方法等はありますか | | | | |  |
|  | | | | |
| 責任感 | ・今までの仕事で、どのような責任を持っていたことがありますか  ・今までの仕事で、進行状況を追跡した方法がありますか  ・ミスが発生した場合、それに対してどのように責任を取りますか  ・チームプレイの中で、他の人の問題に対してどのように対応しますか  ・失敗経験がある場合、どのように学び、改善していますか | | | | |  |
|  | | | | |
| 健康状態 | ・業務遂行に影響しそうな、長期的な病気や障害をお持ちですか  ・過去の病気や手術の影響が残っていますか  ・処方箋薬や定期的な治療を受けている状況はありますか  ・障害者手帳や医療機関からの証明書をお持ちですか | | | | |  |
|  | | | | |
| 勤務条件 | ・勤務条件は、以下の項目等の内容を別に作成しておきます。  例）勤務時間とシフト・給与要件・出張や移動の可否・勤務地・必要な資格やライセンス | | | | |  |
|  | | | | |
| 清潔感 | ・衣服と身だしなみ  ・清潔な肌と清潔感のある顔  ・歯の状態と口臭  ・香り | | | | |  |
|  | | | | |
|  | | | | | | |
| ■結果 | | | 採用・不採用・保留（欠員が出た場合採用） | | | |