**履 歴 書**

※氏名は住民票記載のものと同一で記入して下さい。 記入日：西暦　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  写真貼付  2.5×3  氏  名 |  | 男  ・  女 | | 既　婚  ・  未　婚 |
| 生年月日：西暦　　　　　　年 　 月 　 日（ 満 歳） |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  現  住  所 |  | 居住年  数 | 年 | |
| 〒  自宅Tel： ( ) ・携帯番号：  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  連  絡  先 |  | | | |
| （現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） 〒  電話番号： ( ) | | | |
| 前  住  所 | 現住所での居住が５年未満の方のみ記入して下さい。 | 居  住年数 | 年 | |
| 記入・開示いただいた個人情報は、採用選考・各種ご連絡・採用後の人事労務管理等のために利用いたします。当社の個人情報の取扱いにつきましては、当社ホームページ上の個人情報の取扱い(プライバシーポリシー)をご覧ください。なお、生命保険会社における職歴等につきましては、(社)生命保険協会および各生命保険会社が共同利用する募集人登録情報照会制度、合格情報照会制度、退社者情報登録制度に基づき確認させていただくことがあります。これらの個人データの共同利用制度の詳細につきましては、(社)生命保険協会のホームページをご覧ください。 | | | | | |

**学 歴**※ 高校より記入して下さい。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入学年月(西暦) | 卒業年月(西暦) | 学 校 名 | | 専 攻 他 | |
| 年　　月 | 年　　月 |  | |  | |
| 年　　月 | 年　　月 |  | |  | |
| 年　　月 | 年　　月 |  | |  | |
| 年　　月 | 年　　月 |  | |  | |
| 年　　月 | 年　　月 |  | |  | |
| 年　　月 | 年　　月 |  | |  | |
| 専門学校等・通信教育・その他の講習を受講された場合は記入して下さい。 | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 年 | 月 | 免許・資格 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | | | |
| 趣味・特技・自己ＰＲなど | | | | | |
| 性格（長所・短所） | | | | | |
| 志望動機 | | | | | |
| 希望記入欄（特に給料、職種、勤務時間、勤務地、入社後に会社から配慮すべき事項についての希望などがあれば記入） | | | | | |
| 通勤所要時間  　　　　　時間　　　　　分 | | | 扶養家族数（配偶者を除く） | | |
| 配偶者 有　・　無 | | 配偶者の扶養義務 有　・　無 |
| 入社に際し現職を退職する上の問題は  有 ・ 無  内容[ 　　　　]  入社可能時期(前提:入社月前月末迄に退職)  月頃 | | | | | |

**職 歴**

現職または前職から記入し、過去の職業を正社員、アルバイトに係わらず全て記入して下さい。

＊職歴は正確にご記入ください。生命保険会社での職歴につきましては研修(生命保険一般課程試験の受験)についてもご記入願います。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 前  職 | 会社名 |  | | | | | | 住  所 |  | | | | | | | | | |
| 業  種 |  | | | | 所属部署（最終） | | | | | | | | | 役職名（最終） | | | 雇用形態 |
| 職務経歴 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 在  職期間 | 自 | （至） | | | | | | | 期 間 | | | 年  収 | 初 年 度 | | | 現 在（最 終） | |
| 西暦  年 月 |  | | 西暦(退職済のとき）  年 月退職 | | | | | 年 ヶ月 | | | 万円 | | | 万円 | |
| 退職理由 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生命保険一般課程試験の受験を　　　　　　　　し　　た　　　　　していない | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前  職 | 会社名 |  | | | | | | 住  所 |  | | | | | | | | | |
| 業  種 |  | | | | 所属部署（最終） | | | | | | | | | 役職名（最終） | | | 雇用形態 |
| 職務経歴 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 在  職期間 | 自 | | 至 | | | 期 間 | | | | 年  収 | 初 年 度 | | | | 最　　　終 | | |
| 西暦  年 月 | | 西暦  年 月 | | | 年 ヶ月 | | | | 万円 | | | | 万円 | | |
| 退職理由 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生命保険一般課程試験の受験を　　　　　　　　し　　た　　　　　していない | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 前  職 | 会社名 |  | | | | 住  所 |  | | | | | |
| 業  種 |  | | 所属部署（最終） | | | | | | 役職名（最終） | | 雇用形態 |
| 職務経歴 |  | | | | | | | | | | |
| 在  職期間 | 自 | 至 | | 期 間 | | | 年  収 | 初 年 度 | | 最　　　終 | |
| 西暦  年 月 | 西暦  年 月 | | 年 ヶ月 | | | 万円 | | 万円 | |
| 退職理由 |  | | | | | | | | | | |
| 生命保険一般課程試験の受験を　　　　　　　　し　　た　　　　　していない | | | | | | | | | | | |
| 前  職 | 会社名 |  | | | | 住  所 |  | | | | | |
| 業  種 |  | | 所属部署（最終） | | | | | | 役職名（最終） | | 雇用形態 |
| 職務経歴 |  | | | | | | | | | | |
| 在  職期間 | 自 | 至 | | 期 間 | | | 年  収 | 初 年 度 | | 最　　　終 | |
| 西暦  年 月 | 西暦  年 月 | | 年 ヶ月 | | | 万円 | | 万円 | |
| 退職理由 |  | | | | | | | | | | |
| 生命保険一般課程試験の受験を　　　　　　　　し　　た　　　　　していない | | | | | | | | | | | |