

エントリーフォーム

このエントリーフォームをプリントアウトして必要事項を記入の上、職務経歴書を添付してFAXか郵送でお送りください。書類選考の上ご連絡いたします。

そんぼ24損害保険株式会社
Webエントリー係

〒170-6044 東京都豊島区東池袋3-1-1 サンシャイン60 44階
FAX:03-5952-1960

氏名	(姓)	(名)	フリガナ	(姓)	(名)
性別	男性	女性	生年月日(西暦)	年	月 日
住所	(〒)				
電話番号			携帯電話/PHS		
E-mail					
希望職種	ダイレクトアドバイザー				
	その他	(職種名)			
希望年収	万円		転職可能時期	年 月頃	

最終学歴 (高校以上をご記入 下さい)	学校名/専攻	在学期間	
		年 ~	年
		年 ~	年
		年 ~	年

資格	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	

職歴 (間近から順に ご記入ください)	会社/1		業種	
	所属部署		最終役職	
	在籍期間	年 月 ~ 年 月		
	職務内容			
	会社/2		業種	
	所属部署		最終役職	
	在籍期間	年 月 ~ 年 月		
	職務内容			
	会社/3		業種	
	所属部署		最終役職	
	在籍期間	年 月 ~ 年 月		
	職務内容			
	会社/4		業種	
	所属部署		最終役職	
	在籍期間	年 月 ~ 年 月		
	職務内容			

その他 希望事項などがあれば、お書きください。

--