

応募者各位

お知らせいただく個人情報は、小社の個人情報保護方針にもとづき、以下のように管理させていただきます。内容をご理解・ご同意いただいたうえ、応募関係書類の提出をお願いいたします。

## 個人情報取り扱いについて

事業者の名称 : 株式会社 第一学習社

個人情報保護管理者：総務部 部長

利用目的：提出いただいた個人情報、採用選考業務に利用することのみを目的とし、他の目的に利用することはありません。

第三者への提供：法令および本人の同意がある場合を除き、第三者への提供は行いません。

保管・管理 : 採用選考の結果、採用となった方の情報は入社後に社員情報として管理いたします。また、採用されなかった方および辞退された方の情報は、当該採用選考業務を終了した後、適切な方法にて廃棄いたします。

情報提供の任意性：応募関係書類の個人情報について提供いただけない場合、採用選考において不利益が生じる場合があります。

委託について : 提出いただいた個人情報の取扱いの全部または一部を委託することはありません。

**開示、訂正等**：個人情報の利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去又は第三者への提供の停止を求められたときは個人の権利を尊重し、妥当な範囲でこれに応じます。ご自身の個人情報について開示、訂正等を希望される場合、次の窓口にご連絡下さい。

株式会社第一学習社 総務部 個人情報相談窓口宛

Tel : 082-234-7757   Fax : 082-234-6835

e-mail : [privacy@daiichi-g.co.jp](mailto:privacy@daiichi-g.co.jp)

株式会社 第一学習社 御中

## 同意書

個人情報の取り扱いについて、上記内容に同意いたします。

年      月      日

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

## 履 歴 書

年 月 日 現在

写真をはる位置

(30×40mm)

|         |                         |      |                             |       |
|---------|-------------------------|------|-----------------------------|-------|
| フリガナ    |                         |      |                             | 男・女   |
| 氏名      |                         |      |                             |       |
| 生年月日    | (西暦)                    | 年    | 月                           | 日生    |
| フリガナ    |                         |      |                             |       |
| 現住所     | 〒 ー                     |      |                             |       |
| 電話番号    | ( )                     | ー    | 連絡のつきやすい曜日・時間帯などあればご記入ください。 |       |
| 携帯番号    | ( )                     | ー    |                             |       |
| メールアドレス | @                       |      |                             |       |
| 緊急連絡先   | (氏名)                    | (続柄) |                             | (Tel) |
|         | 〒 ー ※現住所と異なる場合のみ記入      |      |                             |       |
| 学歴      | 年                       | 月    | 都道府県 高等学校卒業                 |       |
|         | 年                       | 月    | 都道府県 大学(卒業・在学中)             |       |
|         |                         |      | 学部                          | 学科 専攻 |
|         | 年                       | 月    | 都道府県 大学院(修了・在学中)            |       |
| 職歴      | 年                       | 月    |                             |       |
|         | 年                       | 月    |                             |       |
|         | 年                       | 月    |                             |       |
|         | 添削指導経験の有無<br>(会社・期間・科目) |      |                             |       |
| 年 月     | 免許・資格・技能など              |      | 志望の動機、特技、アピールポイントなど         |       |
|         |                         |      |                             |       |
|         |                         |      |                             |       |
|         |                         |      |                             |       |
|         |                         |      |                             |       |

↑ 応募時の記入はここまで

↓ ここから下は、採用決定後にご記入いただきます。

|                   |       |              |
|-------------------|-------|--------------|
| 添削料振込先口座（本人名義に限る） |       | 交通費（実額）      |
| 銀行名（銀行コード）        | 銀行（ ） | （区間・料金・利用機関） |
| 支店名（支店番号）         | 支店（ ） |              |
| 口座番号              | （ ）   |              |
| ※備考               |       | （往復）計 円      |

## 履 歴 書

写真をはる位置

(30×40mm)

|                                                          |       |                             |             |
|----------------------------------------------------------|-------|-----------------------------|-------------|
| 年 月 日 現在                                                 |       |                             |             |
| 応募希望のお仕事（応募希望の仕事に○を付けてください）<br>事務スタッフ(添削) ・ 事務スタッフ(編集補助) |       |                             |             |
| フリガナ                                                     |       | 男・女                         | 年 月 日生      |
| 氏名                                                       |       |                             |             |
| フリガナ                                                     |       |                             |             |
| 現住所                                                      | 〒 ー   |                             |             |
| 電話番号                                                     | ( ) ー | 連絡のつきやすい曜日・時間帯などあればご記入ください。 |             |
| 携帯番号                                                     | ( ) ー |                             |             |
| メールアドレス                                                  | @     |                             |             |
| 学歴                                                       | 年 月   | 都道府県                        | 高等学校卒業      |
|                                                          | 年 月   | 都道府県                        | 大学(卒業・在学中)  |
|                                                          |       | 学部                          | 学科          |
|                                                          |       | 専攻                          |             |
|                                                          | 年 月   | 都道府県                        | 大学院(修了・在学中) |
| 職歴                                                       | 年 月   |                             |             |
|                                                          | 年 月   |                             |             |
|                                                          | 年 月   |                             |             |
| 免許・資格                                                    | 年 月   |                             |             |
|                                                          | 年 月   |                             |             |
|                                                          | 年 月   |                             |             |
| 志望の動機、特技、アピールポイントなど                                      |       | 通勤時間                        |             |
|                                                          |       | 約 時間 分                      |             |
|                                                          |       | 扶養家族（配偶者を除く） 人              |             |
|                                                          |       | 配偶者                         | 配偶者の扶養義務    |
|                                                          |       | 有 ・ 無                       | 有 ・ 無       |
| 本人希望欄（特に職種・勤務時間・その他についての希望などあれば記入）                       |       |                             |             |
|                                                          |       |                             |             |
|                                                          |       |                             |             |
|                                                          |       |                             |             |