

生命保険アンダーライティング学院 入学願書（兼学院長面接票）①

受付年月日
年 月 日
※記入不要

貴学院に入学を希望いたしますので、お願いいたします。

フリガナ				写真 ○出願前3カ月以内に撮影したもの ○正面・上半身・脱帽 ○タテ4.5cm×ヨコ3.5cm ○糊付してください。 (写真裏面に氏名記入)
ご氏名				
生年月日	西暦	年	月 日生	
ご年齢	歳（入学時の9月7日現在）			
フリガナ				
ご住所	郵便番号（ - ）			
ご自宅電話	— —	携帯電話	— —	
メールアドレス <small>(携帯・私有パソコン)</small>			メールアドレス <small>(会社・私有パソコン)</small>	
ご所属会社名 または 代理店名	支社（支店）		営業所（営業部・支部・オフィス）	
ご所属先 電話	— —			
生命保険 営業歴	年 カ月			
最終学歴	立 大学・短期大学・高等学校卒業			
ご推薦者 または ご紹介者				<small>(事務局処理欄) ※記入不要</small> 期

講義受講コース（ご希望するコースの欄にをご記入ください）

ハイブリッド授業コース選択	<input type="checkbox"/> 通学課程	<input type="checkbox"/> オンライン課程
---------------	-------------------------------	----------------------------------

資格（現在取得している資格について欄にをご記入ください）

取得資格	<input type="checkbox"/> 生命保険大学課程修了 <input type="checkbox"/> TLC（生命保険協会認定FP）	<input type="checkbox"/> CFP	<input type="checkbox"/> AFP	<input type="checkbox"/> 1級FP 技能士	<input type="checkbox"/> 2級FP 技能士	<input type="checkbox"/> 3級FP 技能士
------	---	------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

加入団体（現在加入している団体について欄にをご記入ください）

団体名	<input type="checkbox"/> TLC会 <input type="checkbox"/> JAIFA <input type="checkbox"/> MDRT日本会 <input type="checkbox"/> 日本FP協会 <input type="checkbox"/> その他（ ）
-----	--

生命保険アンダーライティング学院 入学願書（兼学院長面接票）②

本学員の 志望動機			
出願動機 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 本学院卒業生からの推薦 <input type="checkbox"/> 会社の同僚からの紹介 <input type="checkbox"/> 家族からの紹介 <input type="checkbox"/> 友人・知人からの紹介 <input type="checkbox"/> 学院の講義を見学して <input type="checkbox"/> 生命保険修士会の特別公開講座に参加して <input type="checkbox"/> TLC会・JAIFA（含都道府県協会）・MDRT日本会年次大会に出席して <input type="checkbox"/> ホームページを見て <input type="checkbox"/> 会社からの紹介 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
興味のある 科 目 (複数回答可)	専門科目	<input type="checkbox"/> 保険契約法 <input type="checkbox"/> リスクマネジメント論 <input type="checkbox"/> 損害保険論 <input type="checkbox"/> 生命保険論 <input type="checkbox"/> 社会保障論 <input type="checkbox"/> 保険数理	
	教養科目	<input type="checkbox"/> 経済学 <input type="checkbox"/> 会計学 <input type="checkbox"/> 倫理・哲学 <input type="checkbox"/> 発達心理学 <input type="checkbox"/> 文学	
特技・趣味			
ボランティア 経 験			
通学の方法 ※オンライン課程の方は事務局に来訪する場合	自宅最寄り駅・バス停 (路線名も記入)	乗り換え駅・バス停 (路線名も記入)	到着駅（学院最寄り駅）
所要時間	約 時間 分		

緊急連絡先	氏名	本人とのご関係 ()	電話番号	— —
--------------	----	---------------------	------	----------

※（事務局処理欄） 記入不要				
-------------------	--	--	--	--