

# 従業員の採用応募者情報通知同意文

---

## 様式 18-3 従業員の採用応募者情報の取扱いに関する同意書

以下の内容にご同意いただけましたら、署名および捺印をお願いいたします。

### 1. 従業員の採用応募者（以下「応募者」といいます）情報の利用目的

応募者情報の利用目的は、以下のとおりです。

- ・採用可否の判断及び採用手続きのため

採用の際には社員管理のために利用し、不採用の場合は当社にて応募者情報を廃棄いたします。

### 2. 応募者個人情報の提供

今回ご収集させていただく「個人情報」は、第三者に提供いたしません。

### 3. 個人情報処理の外部委託について

当社は、上記1. 利用目的の達成のために、適性検査に係る個人情報の取り扱いの一部または全部を外部委託する場合があります。その際は、個人情報の安全管理を適切に行うよう委託先を監督いたします。

### 4. 取得させていただく内容について

今回取得させていただく応募者情報は以下のとおりです。

- ・氏名、住所、電話番号、生年月日、メールアドレス、経歴その他採用可否を判断する為の情報

今回取得させていただく「個人情報」の提供は任意となりますが、ご提供いただけない場合、採用審査の対象外となる可能性があります。

### 5. 応募者情報に関する開示・訂正・削除について

今回収集させていただく応募者情報に関して開示するよう請求することができます。また万一登録内容が不正確または誤りであることが判明した場合には、当社は速やかに訂正または削除に応じさせていただきます。

当社が当該情報を利用、提供している場合であっても、申込者から中止の申出があった場合は、それ以降当社での利用、他者への提供を中止する措置をとります。

ご自身の個人情報の開示・訂正・削除のお問合せや、利用・提供中止の申出等に関しましては、以下にご連絡ください。

伊藤忠オリコ保険サービス株式会社

電話番号：03-3497-8197      F A X 番号：03-3497-8199

### 6. 当社の個人情報保護管理者

当社の個人情報保護管理者は、以下のとおりです。

氏名：西口 学

職名：執行役員

連絡先：03-3497-8178

東京都港区北青山 2-5-1 伊藤忠ビル 3F  
伊藤忠オリコ保険サービス株式会社  
代表取締役社長 森 義治

年      月      日

署名

印