

## 入社希望者に対する個人情報収集の通知及び同意書

株式会社新日本ニーズ  
代表取締役社長 上條 敬右

弊社では、入社を希望する方より、採用選考に必要な下記の個人情報を収集いたします。

※ご提供いただく書類にチェック(レ)を入れて下さい。

- |                                    |                                  |
|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 履歴書       | <input type="checkbox"/> 職務経歴書   |
| <input type="checkbox"/> 成績証明書     | <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 |
| <input type="checkbox"/> 健康診断書     | <input type="checkbox"/> 健康自己申告書 |
| <input type="checkbox"/> ハローワーク紹介状 | <input type="checkbox"/> その他 ( ) |

## ■個人情報の取扱いについて

お預かりいたしました個人情報は、採用活動の目的でのみ利用し、ご本人の同意を得ることなく他に提供することはありません。また、個人情報の処理を外部に委託する場合は、当社の厳正な管理の下で行います。なお、お預かりした個人情報は、不採用時に責任を持って廃棄、またはご返却いたします。

ご要望があればご本人の個人情報は開示させていただきます。また、その情報に誤りや不必要な内容がございましたら、ご本人の要求により、訂正または削除をさせていただきます。なお、個人情報の提供は、貴殿の任意に委ねることといたします。但し、提供しないことによって生ずる結果、不利益が発生する場合がございます。

## ■個人情報についてのお問い合わせ

〒530-0005  
大阪市北区中之島2丁目3番18号 中之島フェスティバルタワー29階  
株式会社新日本ニーズ 個人情報保護管理者：福島 誠  
電話：06-4560-1015  
FAX：06-4560-1016

私は、株式会社新日本ニーズにおける個人情報の取扱いについて、上記内容に同意いたします。

※不採用時には提出書類は、 廃棄  返却 して下さい。

年 月 日

ご署名 \_\_\_\_\_ (印)

## &lt;新日本ニーズ使用欄&gt;

## ■お預かりした個人情報

- |                                    |                                  |
|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 履歴書       | <input type="checkbox"/> 職務経歴書   |
| <input type="checkbox"/> 成績証明書     | <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 |
| <input type="checkbox"/> 健康診断書     | <input type="checkbox"/> 健康自己申告書 |
| <input type="checkbox"/> ハローワーク紹介状 | <input type="checkbox"/> その他 ( ) |

年 月 日

受付者 \_\_\_\_\_ (印)

■廃棄、または、ご返却  廃棄  ご返却

- |                                    |                                  |
|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 履歴書       | <input type="checkbox"/> 職務経歴書   |
| <input type="checkbox"/> 成績証明書     | <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 |
| <input type="checkbox"/> 健康診断書     | <input type="checkbox"/> 健康自己申告書 |
| <input type="checkbox"/> ハローワーク紹介状 | <input type="checkbox"/> その他 ( ) |

年 月 日

処理責任者 \_\_\_\_\_ (印)