

## 個人情報に関する同意書（採用応募者）

株式会社トラストメディカル（以下、当社）では、採用選考の際に応募者からご提供いただく個人情報を個人情報保護に関する法律、その他の関係法令に基づき、下記の通り取り扱わせていただきます。

本書の内容をご理解いただき、同意される方は記名、捺印の上、本同意書および個人情報を貴殿の意志によってご提供くださるようお願い申し上げます。

### 1. 事業者名称

株式会社トラストメディカル

### 2. 個人情報保護管理者

専務取締役 木村 由江 連絡先 TEL: 022-342-6780

### 3. 個人情報の取得方法及び利用目的について

当社は、直接書面で取得した貴殿の個人情報又は当社が保有している貴殿に関する個人情報を、当社の採用選考および入社手続きに必要な範囲内で利用致します。貴殿の同意なく他の目的で利用は致しません。その他の目的で個人情報を利用する場合には、その都度、利用目的を通知し、同意を頂きます。

### 4. 個人情報の提供・委託について

当社は、ご提供頂いた貴殿の個人情報を、法令の定めによるもの以外の第三者への提供・委託は致しません。

### 5. 個人情報の安全管理

ご提供頂いた個人情報については、漏洩、流用、改ざん等の防止に努め、適切な対策を講じます。  
なお、採用選考の結果、採用となった方の個人情報は入社後に社員情報として管理することと致します。  
また、採用されなかった方の個人情報は、当該採用選考業務を終了した後、適切な方法にて破棄し、返却は致しませんので、あらかじめご了承ください。

### 6. 個人情報の開示等

当社は、ご提供頂いた個人情報について応募者から開示等の要望があった場合は、開示等に応じます。  
これらの権利行使については、下記に示す窓口にご請求ください。ただし、採用判断に関わる情報の開示は業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがあるため応じておりません。

### 7. 個人情報に関するお問い合わせ先

株式会社トラストメディカル 専務取締役 木村 由江 連絡先 TEL: 022-342-6780

### 8. 個人情報の提供についての任意性

個人情報のご提供は任意ですが、ご提供されない場合には採用選考等において適切な選考に影響が生じる可能性がございますので、あらかじめご了承ください。

私は、上記個人情報の取扱いを確認しこれに同意します。

西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 氏名: \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_