

## 個人情報取得に関する同意書(採用選考用)

このたびは、当社にご応募いただきありがとうございます。採用選考にあたりお預かりする応募書類等に含まれる個人情報につきましては、漏洩、滅失又は棄損の防止に努め適切な安全管理体制のもとに、下記の通り取り扱います。

### 1、利用目的

採用選考及び結果連絡を利用目的とし、それ以外に利用することはありません。万一不採用となった場合は、お預かりした個人情報を破棄させていただきますが、返却をご希望の方は採用担当へお申し付けください。

### 2、個人情報の第三者提供

お預かりした個人情報は、第三者に提供することはありません。

### 3、個人情報の委託

お預かりした個人情報は、外部へ委託することはありません。

### 4、個人情報の取扱に関する任意性

個人情報を当社へ提出いただくにあたり、個人情報の項目ごとに提出を拒否することができます。ただし、選考にあたり必要な個人情報をお預けいただけない場合は、選考対象から除外されることがございますので、あらかじめご了承ください。

### 5、個人情報の開示等について

採用決定までの期間内に、ご本人または代理人の方から、応募書類等について、開示、利用目的の通知、訂正・追加・削除、利用停止等(以下の“開示等”という)のご依頼があった場合、できる限り迅速に対応いたします。なお、第三者提供記録の開示についても同様に対応いたします。  
ご請求の方法については、下記にお問い合わせください。

お問い合わせ先:

システムメディコム株式会社 採用担当

TEL:03-3206-0003 FAX:03-3206-0006

e-mail:[info@s-medicom.co.jp](mailto:info@s-medicom.co.jp)

〒104-0032 東京都中央区八丁堀 3-11-8

ニチト八丁堀ビル 7階

システムメディコム株式会社

代表取締役社長 佐倉 知以

個人情報保護管理者 佐倉 知以

~~~~~

私は、上記内容について確認し、これに同意します。

年 月 日 住所: \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_ 印