

## 採用に関する個人情報取得同意書

オビサン株式会社では、採用に関する個人情報を以下のように取り扱いたします。個人情報の取り扱いに同意していただける場合には、署名・押印の上、履歴書などの応募書類をご提出くださいますようお願いいたします。

### 記

1. 個人情報保護管理者  
オビサン株式会社 専務取締役 金子将人  
(連絡先 下記6を参照)
2. 個人情報の利用目的 (4.4.2.5 c)  
提出していただいた履歴書などの個人情報は、下記の目的で利用いたします。
  - ① 採用選考申込の受付のため
  - ② 採用応募者への連絡のため  
(面接等のご案内、選考結果の通知、採用関係書類の送付等)
  - ③ 採用選考を実施するため
  - ④ 採用内定後、当社が保険代理店として募集と提案を実施するため
3. 個人情報の取り扱い (4.4.2.5 e)  
個人情報の管理は、グループ会社であるコイップ株式会社に委託します。また、業務の目的を達成するために外部の会社に委託する場合があります。 (4.4.2.5 d)  
貴殿の同意を得ずに、第三者に対しデータを提供することはいたしません。当社は、当社が保有する個人情報の取り扱いに関して適用される法令、国が定める指針及びその他の規範を遵守いたします。  
採用が決定された方の情報は、雇用管理上の基礎資料及び今後実施する損害保険の募集と提案を行うために使用させていただきます。不採用が決定された方の情報は、当社が責任をもって、速やかに貴殿に返却させていただきます。尚、当社が求める個人情報の提供は任意としますが、提供していただけない場合には採用対象外となる場合があります。 (4.4.2.5 g)
4. 個人情報の利用目的の通知・開示・訂正・追加・削除・利用又は提供の拒否、第三者提供記録の開示などへの対応  
貴殿がご自身の個人情報について上記対応を希望される場合は、下記の連絡先までご連絡ください。 (4.4.2.5 f)
5. 情報の提出  
選考の状況により必要な情報を含む書類などを提出いただくことがあります。
6. 採用に関する個人情報の苦情・開示などの問い合わせ窓口 (4.4.2.5 f)  
〒990-8668 山形県山形市流通センター一丁目9番地の2  
オビサン株式会社 管理本部 採用担当者  
TEL: 023-633-3331 FAX: 023-633-3264

以上

-----

以上のことに同意いたしましたので、署名・押印の上、書類を提出いたします。

年 月 日

(住所)

(氏名)

印