

個人データ開示お申し込み書

受付番号： _____

受付日： 20 年 月 日

神崎株式会社が保有する個人データについて、開示をお求めになる方は、お手数ですが次の項目に記入の上、当社の個人情報に関する問い合わせ窓口担当まで、ご提出くださいますようお願いいたします。

1. 開示をお申込み者の確認

A	「個人データ開示・訂正・利用停止等申し込み者の個人情報取扱いに関する説明書」への同意	<input type="checkbox"/> 同意します	<input type="checkbox"/> 同意しません
B	お申込み者日	20 年 月 日	
C	お申込み者の種別	<input type="checkbox"/> 開示対象者本人 <input type="checkbox"/> 代理人	
D	代理人資格確認事項 (お申込み者が代理人の場合に限りご記入ください。)	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 弁護士等任意代理人	
E	お申込み者の氏名(漢字)	F 印鑑	
G	お申込み者のフリガナ		
H	お申込み者の住所	都道府県 区市町村	
I	お申込み者の郵便番号	-	
J	お申込み者の電話番号	-	
K	お申込み者の本人確認書類 (添付する書類にチェックマークを入れてください。) (氏名、住所、電話番号、生年月日以外の項目(本籍地、障害の隠蔽等)は必ず)	ア. 以下の書類のいずれか1点の写し <input type="checkbox"/> 自動車運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 顔写真付きの住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 イ. 以下の書類のいずれか2点の写し <input type="checkbox"/> 印鑑証明書(交付日より3か月以内のもの) <input type="checkbox"/> 住民票(交付日より3か月以内のもの) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 顔写真無しの住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 厚生年金手帳 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 共済年金手帳 <input type="checkbox"/> 戦傷病者手帳	

2. 開示をご希望の対象者

<注記>「開示をご希望の対象者」が、「開示をお申込み者」と同一の場合、次の[L]から[O]までの項目は省略できます。

L	対象者の氏名(漢字)		
M	対象者のフリガナ		
N	対象者の住所	都道府県 区市町村	
O	対象者の電話番号	-	

3. 開示をご希望する項目

P	<input type="checkbox"/> お名前 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> ファクシミリ番号 <input type="checkbox"/> 携帯電話番号 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> 要介護度・要支援度 <input type="checkbox"/> その他 []
----------	---

4. 手数料の支払い方法

Q	手数料(1件1570円)の支払い方法 <input type="checkbox"/> 郵便切手 <input type="checkbox"/> 郵便為替
----------	--

[本書の送付先]

宛先： 神崎株式会社 個人情報に関する問い合わせ窓口担当者
住所： 大阪府箕面市瀬川四丁目1番50号 郵便番号： 562-0045

個人データ開示・訂正・利用停止等申し込み者の個人情報取扱いに関する説明書

神崎株式会社（以下「当社」といいます）の個人データの開示・訂正・利用停止等（以下「開示等」といいます）にお申し込み者みなさる方は、あらかじめ下記の文言をお読み、ご理解ください。内容にご同意いただいた場合、「個人データ開示お申し込み書」の項目[A]に「確認のサイン」を記入してください。なお、ご同意いただかない場合、当社は、お申し込み書の一部または全部を開示等の作業に用いません。よって、開示等でご提出いただいた書類に不備があった場合、その事実をお申し込み者に連絡できません。

1. 個人データ開示・訂正・利用停止等申し込み者における個人情報とは

個人情報とは、個人に関する情報であつて、氏名、生年月日、電話番号などの個人を識別できる情報のことです。当社が、開示等において取得および保有するお申し込み者の個人情報は次のとおりです。

氏名、住所、性別、生年月日、電話番号、ファクシミリ番号、携帯電話番号、電子メールアドレス、
要介護度・要支援度

当社は、個人情報の保護が重要な責務と認識し、「個人情報保護方針」を掲げ細心の注意を払つて取扱い、人材採用にお申し込み者みなさる方の個人情報を、利用目的の達成のために個人データを正確かつ最新の内容に保つように努めます。

2. 個人情報の適切な保護と管理者について

当社は、次の者を個人情報の保護管理者として任命し、採用お申し込み者の個人情報を適切かつ安全に管理し、個人情報の漏洩、滅失または棄損する保護策を講じています。

神崎株式会社 個人情報保護管理責任者 神崎宏明

3. 個人情報の利用目的について

当社は、開示等お申し込み者の個人情報は、開示等の事務手続きのために利用いたします。

4. 個人情報の第三者への提供と委託について

当社では、開示等お申し込み者の個人情報を第三者に提供したり委託する予定はございません。ただし、法令で定められた場合を除きます。

5. 開示等で扱う個人情報に関するお問い合わせ先について

当社の開示等で扱う個人情報に関するお問い合わせは、次の担当までご連絡ください。

神崎株式会社 個人情報に関する問い合わせ窓口担当者 小西由佳
連絡先 電話番号：072-722-3741 ファクシミリ番号：072-724-2630
所在地：大阪府箕面市瀬川四丁目1番50号

6. 個人情報の提供は任意です。

個人情報の提供は強制ではありません。開示等お申し込み者の意志により提供するか否かを決定することができます。しかし当社が個人情報の開示等にかかる事務作業の課程において必要な情報を得られない場合は、その開示等を実現するために影響する可能性があります。

7. 個人情報を明示的に取得することを原則とします。

当社は、個人情報を明示的に取得することを原則とします。なお、当社のウェブサイトでは、HTMLクッキーやウェブビーコンを利用しておりますが、HTMLクッキーやウェブビーコンを用いて、個人がどのようにウェブサイトを利用しているかの動向は調査していません。

以上