

【履歴書などの応募書類の取扱いについて（同意書）】

医療法人社団 新町クリニック（以下「当院」という）は、採用活動にご応募いただいた皆様（以下「応募者」という）の住所・氏名・年齢・電話番号・メールアドレス、応募者の経歴・職歴等または筆記試験・適性検査、面接等の採用活動を通じて入手した応募者の情報（以下「個人情報」という）について、以下の通り適切かつ厳格に取り扱います。

1. 当社は、応募者よりご提出いただいた個人情報を採用選考業務にのみ利用し、その他の目的には一切使用することはありません。
2. 当社に個人情報をご提出いただくことは、あくまでも応募者の任意となります。ただし、採用選考に必要な個人情報をご提出いただけない場合、またはご提出いただいた個人情報に不備があった場合は、その後の採用活動ができないことがあります。
3. 個人情報は、採用関係者以外の者が取り扱うことはありません。管理責任者のもとで、漏えい・紛失・改ざん・不正アクセス・不正使用などのないよう、適切な安全対策を講じます。
4. 選考の結果、採用にいたらなかった場合には、応募いただいた書類一式は、当社にて責任をもって裁断して廃棄させていただきます。
5. 当社は、下記いずれかに該当する場合を除き、応募者の同意を得ることなく応募者の個人情報を第三者へ開示することはありません。
 - ① 法令等の要請がある場合
 - ② 応募者または公衆の生命、健康、財産などの重要な利益を保護するために必要な場合
 - ③ 個人情報の第三者提供を行う旨を別途個別に明示し、応募者の同意を得た場合
6. 応募者には、個人情報の利用目的の通知の他、開示、訂正、追加、削除、および利用または提供の拒否を求める権利があります。これらについて希望される場合は、電話またはメールにて下記＜お問い合わせ先＞までご連絡下さい。ご本人であることを確認させていただいた上で、特別な理由がない限り当社の定める方法により適切に対応いたします。

＜お問い合わせ先＞

医療法人社団 新町クリニック 個人情報保護管理責任者宛
電話番号：0428-31-5301（代表）

私は、貴社の上記の履歴書などの応募書類の取扱いについて同意します。

医療法人社団 新町クリニック
個人情報保護管理責任者
石上 憲志郎 殿

年 月 日

ご住所

ご署名
