

P3.4.4.0-01

保有個人データ開示等申請書

申請日 年 月 日

申請者	本人氏名		代理人氏名	
	本人住所		代理人住所	
	本人電話番号		代理人電話番号	
開示等を申請する個人情報	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> email <input type="checkbox"/> その他 ()	申請内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 () <input type="checkbox"/> 追加 () <input type="checkbox"/> 削除 () <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止	
	<input type="checkbox"/> email <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送 ※希望する個人情報の開示方法又は利用目的、訂正、追加、削除、利用の停止、消去、第三者への提供の停止、結果の通知方法に✓してください。当申請書到着後 5 営業日以内に事前に登録されたアドレス、番号、住所に開示、通知させていただきます。			
備考				

〈個人情報の請求等の申出先〉

株式会社セキショウキャリアプラス

個人情報保護事務局 TEL : 029-860-5080

〒305-8515 茨城県つくば市東新井 12-2

保有個人データに関する公表事項

1.当社の氏名又は名称

株式会社セキショウキャリアプラス

2.個人情報保護管理者（若しくはその代理人）の氏名又は職名、所属及び連絡先

個人情報保護管理者：松原 聡 TEL：029-860-5080

3.全ての保有個人データの利用目的

保有個人情報	利用目的
採用応募者の個人情報	採用応募者との連絡、採用選考
従業員の個人情報	配属、人事考課、教育などの人事管理 給与計算(年末調整等を含む) 社会保険等の手続き、健康診断等の労働衛生管理、福利厚生 原価計算、予算管理、決算、税務申告などの経営管理 情報セキュリティ管理 業務上の連絡、退職後の連絡 （個人情報のうち、特定個人情報等） 源泉徴収票、給与支払報告書作成事務 国民年金第三号届出事務 給与支払報告特別徴収に係る給与所得者 健康保険、厚生年金保険申請、請求事務 異動届出書作成事務 雇用保険届出事務 特別徴収への切替申請書作成事務 雇用保険申請、請求事務 健康保険、厚生年金保険届出事務
派遣・人材紹介登録者の個人情報	派遣登録手続きのための連絡・受付 選考、登録合否判定等の応募者選考業務 人事労務管理業務・派遣管理業務・福利厚生業務・給与支払い業務 派遣先等へのスキル・資格の照会 イベント・セミナー・キャリアアップ講習会の利用・実施 当社からの情報提供業務（メールマガジン等） 当社事業目的に関するご意見、ご要望の徴収及びこれらに準ずる業務の遂行

派遣就業者の個人情報	配属、人事考課、教育などの人事管理 給与計算(年末調整等を含む) 社会保険等の手続き、健康診断等の労働衛生管理、福利厚生 原価計算、予算管理、決算、税務申告などの経営管理 情報セキュリティ管理 業務上の連絡、退職後の連絡 (個人情報のうち、特定個人情報等) 源泉徴収票、給与支払報告書作成事務 国民年金第三号届出事務 給与支払報告特別徴収に係る給与所得者 健康保険、厚生年金保険申請、請求事務 異動届出書作成事務・雇用保険届出事務 特別徴収への切替申請書作成事務 雇用保険申請、請求事務 健康保険、厚生年金保険届出事務
------------	---

4.保有個人データの取扱いに関する苦情の申出先

個人情報保護事務局（下記 7.参照）

5.認定個人情報保護団体の名称及び苦情の解決の申出先

認定個人情報保護団体の名称：一般財団法人日本情報経済社会推進協会（JIPDEC）

苦情の解決の申出先※：個人情報保護苦情相談室

住所：〒106-0032 東京都港区六本木一丁目 9 番 9 号 六本木ファーストビル内

電話番号：03-5860-7565 0120-700-779

※当社のサービスに関する問い合わせ先ではございません。

6.開示等の請求等に応じる手続き

保有個人データについて、ご本人から利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去、第三者への提供の停止（以下「開示等」という）を求められた場合には、以下の手順に従い、遅延なく対応致します。

開示等をご希望の方は、以下の手順で開示等の申請を行ってください。

(1) 申請方法

必要事項を記載した「保有個人データ開示等申請書」、「(3) 本人確認の方法」に掲げる書類を、PMS 事務局（下記 7.参照）に郵送、FAX、email、書類を持参により提出してください。

(2) 開示等の申請ができる方

原則として、ご本人からの開示等の申請に対して対応致しますが、次の代理人からの開示等の申請に対しても対応致します。

①未成年者又は成年被後見人の法定代理人

②開示等の請求等をするにつきご本人が委任した代理人

(3) 本人確認の方法

次のいずれかの方法によって本人確認を行います。

申請者	受付方法	確認手段
ご本人	来社	社員証、運転免許証、健康保険証、写真付き住民基本台帳カード、パスポート、住民票（発行日より6ヶ月以内）、個人番号カード、外国人登録証明書の内いずれか（以下、確認書類という）の原本
	送付（郵送、FAX など）	確認書類のコピー
本人が委任した代理人	来社、送付（郵送、FAX など）	本人が発行する委任状（本人の実印の押印があるもの） 本人の印鑑証明書 本人の確認書類のコピー（来社の場合は原本） 代理人の確認書類のコピー（来社の場合は原本）
法定代理人	来社、送付（郵送、FAX など）	法定代理権を証明する書類 法定代理人の確認書類のコピー（来社の場合は原本）
本人又は代理人	電話	登録された電話番号にコールバック 又は登録情報の確認（生年月日など2項目以上確認）
	電子メール	登録された電子メールアドレスに返信

※上記確認書類のコピーに本籍地の記載がある場合は、塗りつぶした上で提出してください。

(4) 手数料（利用目的の通知ならびに開示の請求の場合のみ）

500円

7. 開示等の請求等の申出先

個人情報保護事務局 TEL : 029-860-5080

〒305-8515 茨城県つくば市東新井 12-2