

## 採用応募者の個人情報取扱いに関する同意書

キャノン ITS メディカル株式会社 御中

私は、キャノン ITS メディカル株式会社（以下「キャノン ITS メディカル」といいます）が下記に定めた個人情報を取得し、下記の利用目的のために個人情報を取り扱うことに同意いたします。

### <採用応募者の個人情報の取扱いについて>

キャノン ITS メディカルでは、採用選考時に貴殿からご提供いただく個人情報を下記の通り取り扱わせていただきます。

キャノン ITS メディカルは、採用選考、および入社手続きの際、貴殿に個人情報の提供をお願いいたします。また、特定業務に従事することが可能であるかを判断するために健康診断書や障がい者手帳の提出をお願いすることがあります。本書の内容をご理解いただいた上、貴殿の意思によって個人情報をご提供くださるようお願い申し上げます。なお、個人情報をご提供いただけない場合は、採用選考対象外となることがありますのでご了承ください。

#### 1. 個人情報の利用

キャノン ITS メディカルは、貴殿の個人情報を、採用活動（内定者に対する入社手続きに関する活動を含む）に必要な範囲内で利用させていただきます。貴殿の同意なく他の目的で利用いたしません。

なお、採用選考に伴って貴殿からご提出いただきました各種書類（履歴書・成績証明書など）は、返却することができませんので、あらかじめご了承ください。

#### 2. 個人情報の提供

以下に該当する場合を除き、貴殿の個人情報を第三者に提供することはいたしません。

- (1) 前記 1.の利用目的達成のために、キャノン ITS メディカルの協力会社（業務委託先等）に提供することが必要な場合
- (2) 法令に基づく場合

#### 3. 個人情報の安全管理

外部への個人情報の漏洩等がなされないよう、適切な安全対策を講じ、保管・管理を行います。

なお、採用選考の結果、採用となった方の情報は入社後に社員情報として管理することといたします。また、採用されなかった方の情報は、当該採用選考業務を終了した後、適切な方法にて廃棄・削除いたします。

#### 4. 個人情報についてのお問合せは下記までご連絡をお願いします。

（お問い合わせ窓口） 総務人事課

（お問い合わせ窓口の連絡先 TEL） 03-6701-3610

上記「個人情報取扱いについて」の内容を理解し、同意いたします。

記入日：                      年                      月                      日

氏 名：