

平成 年 月 日

(社名) _____

(代表) _____ 様

_____ 部 _____ 課
(氏名) _____ (印)

個人情報取得・利用に関する同意書

私は、次の事項についてあらかじめ同意します。

- 貴社が次の私の個人情報について、記載の利用目的のために、取得・利用すること。
 - 基本情報
 - 情報の範囲：氏名、年齢、生年月日、住所、電話番号、国籍
 - 利用目的：社会保険の手続き、業務に関連しての連絡、賃金の決定のため
 - 賃金関係情報
 - 情報の範囲：家族構成、扶養家族、通勤経路、学歴、職歴、給与振込み口座、資格、自己申告書の記載事項、目標管理シートの記載事項
 - 利用目的：給料(賃金・賞与・手当等)の決定と支払い、人事考課、源泉徴収手続き、配属先・転勤・出向先の決定のため
 - 身体・健康情報
 - 情報の範囲：健康診断結果、医師の診断書、病歴
 - 利用目的：健康維持のための職場環境整備および就業環境整備、適正配置適正な健康診断を行うため
- 上記記載の個人情報以外の個人情報について、書面(届出書、申告書など)により提出するときは、当該書面に明示された利用目的の範囲まで貴社が取得・利用されること。
- 本同意書の有効期限は、私が貴社を退職後 _____ 年間までとすること(法定の保存期間が定められている個人情報はこの限りではない)。