

No,

個人情報利用承諾のお願い

株式会社キューブス  
個人情報保護管理責任者  
〒814-0001 福岡県福岡市早良区  
百道浜 2-4-27 福岡 AI ビル 10F  
電話 092-847-6057  
FAX 092-847-6103

弊社では、求職者から提出される求職者基本情報を下記の目的・方法により使用します。ついては、この件について了承を確認させていただくため、本書への記入(チェック)・署名・捺印をし、提出してください。

記

1. 利用目的 人材選考・採用活動
2. 利用方法 人材選考・採用活動のために使用致します。  
なお、個人情報の第三者への委託、提供は行いません。
3. その他 弊社では、日本産業規格「個人情報保護マネジメントシステムの要求事項(JIS Q 15001:2017)」に準拠した個人情報の適切な保護に努めています。提出いただいた個人情報は、上記の範囲内でのみ使用します。本件に関するお問い合わせは、下記窓口までご連絡下さい。また、本人の要求がある場合、当該の個人情報は、適時開示します。なお、その情報に誤り、または不必要な内容のある場合は、本人の要求により、訂正または削除を行います。また、情報がいただけない場合は採用が出来ないことがあります。

※個人情報ご相談窓口

〒814-0001 福岡県福岡市早良区百道浜 2-4-27 福岡 AI ビル 10F  
(株)キューブス 個人情報保護事務局 電話 092-847-6057 FAX 092-847-6103

※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  
〈苦情の解決の申出先〉 認定個人情報保護団体事務局  
〒106-0032 東京都港区六本松 1-9-9 六本木ファーストビル内  
電話 03-5860-7565 / 0120-700-779

以上

---

個人情報利用承諾確認書

年 月 日

私は、貴社に提出した、私自身の個人情報を、上記目的で使用されることに、

- 同意します  
 同意しません

氏名 印