

エントリーシート(障がい者採用)①

※エントリーシートは全部で2枚です。

記入日： 年 月 日

フリガナ		生年月日		年 月 日 (歳)		写真 縦4cm × 横3cm (裏面に氏名を記入し貼付)	
氏名		連絡先		自宅TEL ----- 携帯/PHS			
現住所		〒 -					
上記以外の連絡先		〒 -					
e-mail							
扶養家族数 (配偶者除く)		人	配偶者	有	無	配偶者の扶養義務	
						有	無

年(西暦)	月	学 歴 (高等学校より記入)

職 歴 (職歴の多い方は、別途「職務経歴書」を添付してください。)			
社 名			
事 業 内 容			
従 業 員 数	名	名	名
在 籍 期 間	年 月 ~ 年 月	年 月 ~ 年 月	年 月 ~ 年 月
職 務 概 要			

特技・趣味など		資 格	
現職または最終職歴の給与	年収	万円	月収
		万円	万円

エントリーシート(障がい者採用)②

※エントリーシートは全部で2枚です。

1. 当社を志望された理由をご記入ください。

----- ----- ----- -----

2. 今までのご経験や得られたスキルを、当社で活かすとすると、それはどのようなことですか。

----- ----- -----

3. あなたの長所(セールスポイント)はなんですか？

----- ----- -----

4. ご希望の職種、ご希望の勤務地がありましたらご記載ください。

○希望職種 ----- (その理由) ----- ○希望勤務地

5. 障がいについてお尋ねします。

○どのような障がいをお持ちですか？ ----- (等級) ----- ○留意すべき仕事の環境や必要とする施設、設備のご希望がありましたらご記載ください。 ----- -----
--

6. 記入時点の内定先や他社選考の進捗状況をご記入ください。

社名	状況	社名	状況
1.			

以下の個人情報の取扱いについてご確認いただき、署名の上、エントリーシート、職務経歴書(就業経験のある方のみ)と共にご郵送ください。

【個人情報の取り扱いについて】

凸版印刷株式会社 人事労政本部
情報セキュリティ管理責任者
e-mail: shougaisha.saiyou@toppan.co.jp

1. 個人情報の利用目的

凸版印刷株式会社(以下「当社」といいます)にご提出いただいた「障がい者採用エントリーシート」(以下「エントリーシート」といいます)は、次の目的にのみ利用し、それ以外には利用いたしません。

- (1) 当社ならびに当社グループ会社への、従業員採用判定を行うため
- (2) 採用となった場合、入社後に当社の人事情報とすること

なお、採用になった場合、障害者雇用促進法に基づく、雇用主の義務(障害者雇用状況の報告、障害者雇用納付金の申告、障害者雇用障害者雇用調整金の申請)のため、別途、障害者手帳のコピーを提出いただきます。

2. 個人情報の第三者への開示・提供

当社は、本人の同意がある場合または法令に基づく場合を除き、エントリーシートを第三者に開示・提供することはありません。

3. 外部業者に対する個人情報の委託

当社は、エントリーシートの取扱いにあたり、外部業者に委託することはありません。

4. 個人情報提供の任意性と提供サービスの範囲

エントリーシートで当社が要求する個人情報の提供は任意ですが、提供いただけない個人情報がある場合、採用判定に支障が生じる恐れがあります。

5. 個人情報の安全管理措置について

取得した個人情報については、漏えい、滅失またはき損の防止、その他個人情報の安全管理のために必要かつ適切な措置を講じます。不採用になった場合は、その時点で不採用のエントリーシートは廃棄処分いたします。

6. 個人情報の照会・訂正・削除等について

ご本人が、ご自身の個人情報について照会・訂正・削除等(以下「開示等」といいます)を希望される場合は、下記宛にご連絡願います。但し、個々の選考・評価結果に関する情報の開示には応じかねますので予めご了承ください。

7. 個人情報の取り扱いに関する苦情・問合せ、開示等請求先

〒101-0024 東京都千代田区神田和泉町1番地
凸版印刷株式会社 人事労政本部 情報セキュリティ管理責任者
e-mail: shougaisha.saiyou@toppan.co.jp
(返信は平日 10:00-17:00 土・日・祝日および年末年始を除く)

以上

【個人情報取扱同意書】

私は、上記の個人情報の取り扱いについて、同意いたします。

平成 年 月 日

(氏名)

