

ご協業パートナー 各位

スキルシート取扱いのお願い

拝啓 貴社ますますご盛栄のこととお喜び申し上げます。日頃は格別のお引き立てをいただき、ありがたく御礼申し上げます。

既に施行されています個人情報保護法や、度重なる個人情報の流出事故など社会的に個人情報保護への認識の高まる中、弊社事業遂行におきましても個人情報保護の重要性を鑑み、「プライバシーマーク認定制度」の取得や「個人情報保護マネジメントシステム」を制定し細心の注意を払っております。

貴社におきましても個人情報保護の観点から、下記のご対応をいただきますようよろしくお願い申し上げます。 敬具

記

【当社の個人情報保護マネジメントシステムからの抜粋】

1. 当社が取得する個人情報は、業務遂行能力の確認を目的としています。
2. 提供いただいた個人情報は、業務遂行能力の確認のために取り扱いに留意するよう要請した上で、必要な範囲で弊社顧客へ提供することがあります。
3. 提供いただいた個人情報は、ご本人からの問合せ（個人情報の開示、訂正、追加、削除、利用停止、第三者への提供停止の要請）や苦情・相談があれば、以下の窓口までお申し付けください。

【貴社へのご依頼事項】

4. 貴社ご提供の「スキルシート」には、以下の記載事項を留意してください。
 - (ア) 「氏名」はイニシャル化してください。
 - (イ) 「生年月日」は年のみ表示し年齢が分かる程度としてください。
 - (ウ) 「現住所」は「〇県〇市〇町」とし最寄駅が分かる程度としてください。
 - (エ) 「学歴」は「〇年大学卒」とし最終学歴卒業年のみ表示してください。
 - (オ) 業務遂行能力の確認に関係しない項目は削除する。（電話番号など）
5. 「スキルシート」の受け渡しの際には、以下の事項を留意してください。
 - (ア) 弊社へご提供の際には、あらかじめ技術者本人の同意を得てください。
 - (イ) 同意を得る際には、上記1～3を同時に通知してください。
 - (ウ) 原則、電子メールにファイルを添付した形式でご提供ください。
 - (エ) ファックスを利用する際は、事前にご連絡のうえ送信してください。

制定 2007年 4月

改訂 2014年 9月

日本コンピュータシステム株式会社
個人情報保護管理者 松元 嘉樹

【個人情報についてのお問い合わせ先】

TEL 03-5532-1230

e-mail privacy@ncsx.co.jp

個人情報苦情相談窓口：小笠原 理晴

