

スタッフ登録シート

STAFF _____

登録年月日 201 年 月 日

私は、「個人情報の取扱いについて」に同意し、履歴書および職務経歴書を添えて、本シートにより登録いたします。

フリガナ

氏 名： _____ (男・女) 生年月日： 19 年 月 日 (歳)

〒 -

住 所： _____

最 寄 駅： _____ 線 _____ 駅 徒歩・バス 分

_____ 線 _____ 駅 徒歩・バス 分

電 話 番 号： _____ (_____) (留守電・FAX)

携 帯 番 号： _____ (_____)

緊 急 連 絡 先： _____ (_____ 方) TEL (_____)

E-mail : _____ 携帯メールアドレス： _____

最 終 学 歴： _____ (_____ 月 卒業/見込)

職 歴：(3ヶ月以上の勤務で新しいものからご記入下さい。) 応募媒体： _____



期 間	会 社 名	契 約 形 態
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		

資 格： _____

希 望： 期間 長期・短期・単発 職種 _____ 時給 _____ 円

曜日等 平日(_____)・残業可(_____ h程度)・土可・日祝可・その他(_____)

勤務地 _____ 通勤時間 _____ 以内 派遣開始日 _____ 年 月 日

応 募 動 機： _____

自 己 PR・要 望 事 項 等： _____

個人情報の取扱いについて

アイブレン株式会社

1. 個人情報の利用目的

スタッフ登録等によりお預かりしました個人情報は、労働者派遣業務にのみ利用させていただきます。

2. 個人情報の第三者への提供

スタッフ登録等によりお預かりしました個人情報は、次の場合を除いて、同意を得ずに第三者に提供することはありません。

(1)当社が従うべき法令に基づく場合

(2)ご本人の生命、身体又は財産の保護のため必要な場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき

(3)公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき

(4)国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき

3. 個人情報の開示・訂正・削除等

個人情報の開示・訂正・削除・利用停止・第三者への提供の停止を希望される場合は、電話又は e-mail でお申し出いただければ、手続方法についてご案内させていただきます。

4. その他

お預かりしました各書類、情報等は、当社にて適正に管理いたします。なお、当社の個人情報の取扱いに関しまして、ご質問等がありましたら下記へお問い合わせ下さい。

【問い合わせ先】

アイブレン株式会社

〒101-0045 東京都千代田区神田鍛冶町 3-3-9 共同ビル（新千代田）2 階

TEL : 03-5298-2161 e-mail : info@eyebrian.jp

上記の内容に同意いたします。

署名 _____