|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一般　・　賛助会員 | | 年　　月　　日 | | |
| 1. **企業名** |  | | | |
| 1. **所在地** | 〒 | | | |
| 1. **ご担当者**   **(ご報告先)** |  | | メイン  ※氏名、担当部署・役職は、報告を希望される相談者に開示しますのでご承知おき下さい。 | セカンド  ※相談者がメイン担当者への報告を拒んだ場合の報告先です。通常の場合、報告書を閲覧いただくことはありません。メイン担当者とは、別の部署の方や役員の方等をご指定下さい。 |
| 氏名 | |  |  |
| 担当部署  ・役 職 | |  |  |
| 電話 | |  |  |
| ＦＡＸ | |  |  |
| Email | |  |  |
| 1. **企業の 概要** | 事業内容 | |  | |
| 対象となる  従業員数 | | 全従業員数　　　　名（内訳：正規従業員　　　名、非正規従業員　　　名） | |
| 1. **フリーランス対応**   **（〇を付してください）** | | | 1 希望する（　　　　名）※上記「全従業員数」に加えて料金を決定します  2 希望しない | |
| 1. **希望契約開始日** | | | 年　　　月　　　日　　※電子契約希望：有・無 | |
| 1. **契約の別** | | | 自動更新　(※単年度更新をご希望の場合、その理由：　　　　　　　　　　) | |
| 1. **公益通報受付窓口**   **（〇を付してください）** | | | ハラスメント相談窓口と共に　1 申し込む　　　2 申し込まない | |
| 1. **この窓口を何でお知りになりましたか？**   **（○を付してください）** | | | 1　財団のホームページを見て　２　財団実施のセミナーで  3　財団からのＤＭで　　　 　 ４　財団の訪問で  5　行政機関の紹介で　　 　6　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

**ハラスメント相談窓口業務委託 申込書**

**本事業における個人情報の利用目的とお取扱い等について　（チェック欄　　　同意する　　）**

|  |  |
| --- | --- |
| (1) 個人情報の利用目的  相談窓口の運営管理、当財団主催の各種セミナー・講習会等の案内、アンケート・調査の依頼、お問合せに対する回答等に利用いたします。  (2) ご提供いただいた個人情報は、ご本人の同意がある場合または法令に基づく場合を除き、第三者に提供いたしません。  (3) 個人情報の取扱いを外部に委託する場合は、当財団が規定する個人情報管理基準を満たす企業を選定して委託を行い、適切な取り扱いが行われるよう監督します。  (4) 個人情報を取得する項目は、すべてご本人の任意により提供いただくものです。ただし、空欄のままの項目によっては適切な手続きや迅速な対応ができない場合があります。 | (5) ご本人からの求めにより、当財団が本件により取得した個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用の停止・消去、第三者への提供の停止及び第三者提供記録の開示（「開示等」といいます。）に応じます。開示等に応じる窓口は、以下になります。  ＜個人情報に関するお問合せ窓口＞  公益財団法人21世紀職業財団  個人情報保護事務局　個人情報保護管理者　運営企画部長  〒113-0033　東京都文京区本郷1-33-13  TEL　03-5844-1660　　E -mail　[jprivacy@jiwe.or.jp](mailto:jprivacy@jiwe.or.jp) |

**当財団では皆様の個人情報を以下のとおり取り扱わせていただきます**