|  |  |
| --- | --- |
| **1.企業名****2.所在地** |  |
| **〒　　―** |
| **3.契約料金****算出人数** | **全従業員数等合計　　　名****内訳①正規 　 名　②非正規　　 　名　③フリーランス　 　名（対象とする場合）** |
| **4.希望開始日** | **2025年　　 　月　　 　日** |
| **5.メイン担当者（報告書閲覧可能者）****※2名まで設定可能** | **※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ください。** |
| **①氏　名** |  |
| **部署・役職** |  |
| **電話・FAX** |  |
| **Ｅｍａｉｌ** |  |
| **②氏　名** |  |
| **部署・役職** |  |
| **電話・FAX** |  |
| **Ｅｍａｉｌ** |  |
| **6.利益相反時担当者** | **※相談者がメイン担当者への報告を拒む場合の事案報告先となります。該当事案は個別にメールにてご連絡します。** |
| **氏名** |  |
| **部署・役職** |  |
| **電話・FAX** |  |
| **Ｅｍａｉｌ** |  |
| **7.契約形態** | **原則、自動更新とさせて頂いております。 □自動更新を希望しない****※電子契約（クラウドサイン）利用　　　 可 ・ 不可**  |
| **8.賛助会員** | **1.申し込む　　　 2.申し込まない　　　　3.既に入会済** |
| **9.公益通報受付窓口** | **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** |
| **10.本サービスを知ったのは** | **1.インターネットで調べて　２.紹介 （ 　　　　　 　　）****3.財団実施のセミナーで　　４.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |

送信先:E-mail:soudan@jiwe.or.jp 提出日:2025 年　　月　　日

ハラスメント相談窓口業務委託 申込書

**お申込みにあたり、ご質問等ございましたらご記入ください。**

**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1-33-13TEL　03-5844-1660　　E -mail　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。**