

当社は、ご提供いただく個人情報を以下の通り取り扱います。

事業者名

ウイルフラップ株式会社 代表取締役社長 高 まどか

個人情報保護管理任者

ウイルフラップ株式会社 取締役 浦 道生

個人情報の利用目的

個人情報の種別	利用目的
(1)顧客企業の方々の個人情報	1. 商談及び業務上の諸連絡、受発注業務、請求支払業務、関連会社のサービス情報提供のため
(2)従業員の個人情報	1. 従業員の雇用管理(給与・税務管理、健康管理、年金・保険管理及び連絡等)
(3)採用応募者に関する個人情報	1. 採用情報等の提供・連絡及び採用業務
(4)お問い合わせ等に係る個人情報	1. お問い合わせ等に対応するため
(5)就業希望者の個人情報	1. 仕事のご案内、仕事に関連する情報提供・連絡、契約の締結、労務管理業務等 2. 上記に付随するサービス業務
(6)職業訓練申込者の個人情報	1. 職業訓練サービスの受付・提供、フォローアップ、各種セミナー等の情報提供 2. 上記に付随するサービス業務
(7)顧客企業から間接的に取得する個人情報	1. 提携先からの委託業務(職業紹介、職業訓練、事務代行業務等)の履行のため

※上記のうち(1)～(6)が当社の保有個人データです。

個人情報の第三者提供

法令により認められた例外の場合を除き、本人の同意なく第三者に個人情報を提供することはありません。

共同利用について

ご提供いただいた個人情報については、共同利用を行いません。

個人情報の委託

当社が定めた基準に達していると認めた外部事業者に、利用目的の範囲内で業務の一部を委託することがあります。

個人情報を与えることの任意性と与えなかった場合に生じる結果

個人情報を届け出することは任意ですが、個人情報が正しく届出されない場合は、業務上不利益を蒙る可能性もありますのでご承知おきください。

開示等のご請求方法

保有個人データの開示等(利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止)又は第三者提供記録の開示請求につきましては、下記の「お問合せ窓口」までご連絡願います。

お問合せ窓口:

個人情報に関するお問い合わせや苦情、開示等の請求は下記で受け付けております。
ウイルフラップ株式会社 個人情報 相談窓口 (〒920-0061 石川県金沢市問屋町1-20)
電話番号 0120-367-194 管理部 主任 町 友貴

当社所定の請求書:個人情報開示等請求書(上記窓口に別途、ご請求ください)

ご本人様からの請求の場合の本人確認方法

以下の書類のいずれかの写しを請求書に同封いただきます。(本籍地が記載されている場合、その情報は黒く塗りつぶしてください)

- 運転免許証
- パスポート
- 健康保険の被保険者証およびマイナンバー記載のない住民票(発行日より3ヶ月以内のもの)
- その他本人確認できる公的書類

代理人様による請求の場合の本人確認方法

請求をする方が代理人様である場合は「ご本人様からの請求の場合の本人確認方法」で指定する書類に加えて、下記1の代理人である事を証明する書類の写しのいずれか及び下記2の代理人様ご自身を証明する書類の写しのいずれかを同封して下さい。

1. 代理人である事を証明する書類
 - a. 開示等の求めをすることにつき本人が委任した代理人様の場合
 - i. 本人の委任状(原本)
 - b. 代理人様が未成年者の法定代理人の場合
 - i. 住民票(続柄の記載されたもの)
 - ii. その他法定代理権の確認ができる公的書類
 - c. 代理人様が成年被後見人の法定代理人の場合
 - i. 後見登記等に関する登記事項証明書
 - ii. その他法定代理権の確認ができる公的書類
2. 代理人様ご自身を証明する書類の写し(本籍地が記載されている場合、その情報は黒く塗りつぶしてください)
 - a. 運転免許証
 - b. パスポート
 - c. 健康保険の被保険者証およびマイナンバー記載のない住民票(発行日より3ヶ月以内のもの)
 - d. その他本人確認できる公的書類

「開示等の請求」の手数料とお支払い方法

利用目的通知請求ならびに開示請求の場合は、**手数料として1,000円**を請求させていただきます。

「開示等の請求」に対する回答方法

原則として、請求者様宛に書面(封書郵送)にてご回答申し上げます。