キャリアサポーター推薦書

　　令和　年　　月　　日

アカデミア・コンソーシアムふくしま

事業推進会議　議長　殿

本社所在地　　〒

企業名

代表者役職

代表者氏名 　　　　　　 　　 　 　 印

次のとおり、キャリアサポーターを推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| （かな） |  |
| 生年月日 及び 性別 | （西暦）　　　　　　年　　　月　　　日 生 | [ ] 　男性　　／　　[ ] 　 女性 |
| 入社年月 | （西暦）　　　　　　年　　　月 入社 |
| 所属部署・役職 | 所属部署： | 役職： |
| 勤務地住所 | [ ]  a : 上記本社に同じ　[ ]  b : 支社・支店　　　※本社所在地と異なる場合は住所を記入 　　〒　　‐　　　　　（住所： 　　 ） |
| 職種 | （例：事務職・営業職 等） |
| 業種 | ※総務省HPより日本標準産業分類をご確認のうえ、ご記入願います。【大分類】 |
| 連絡先 | ※COC＋事務局からの連絡希望先について、以下のいずれかにチェック[ ] 　a：キャリアサポーター直通　　[ ] 　b：その他窓口（総務・人事等） |
| E-mail： |
| TEL： |
| （※上記でb：その他窓口.と回答した場合のみ記入）【担当者名】【所属】【役職】【住所】 |
| 当該者を推薦する理由 |  |
| 出身校所在地（最終学歴の所在地） | [ ] 県内　→　[ ] ACF加盟校 学校名：　※別紙「アカデミア・コンソーシアムふくしま（ACF）加盟機関一覧」を参照[ ] 県内他校[ ] 県外　→　[ ] Ｕターン　[ ] Ｉターン　[ ] Ｊターン |

※推薦書は、被推薦者１名につき１枚とすること。

個人情報及びプライバシーにかかる情報に関する誓約書

私は，キャリアサポーター制度における活動に従事するにあたり，下記の事項を遵守することを誓約いたします。

記

第１条（プライバシー権等の遵守等）

私は，個人のプライバシー権等を尊重し，キャリアサポーター活動において取得した個人情報を適切に管理します。

第２条（秘密保持）

　以下に示されるキャリアサポーター活動に関係する個人情報（以下「秘密情報」という）について，相談者個人（学生・生徒）の事前の承認がない限り如何なる方法をもってしても，第三者への開示，提供，漏洩は一切行いません。

　　　　①　キャリアサポーターの活動の中で知り得た，相談者（学生・生徒）の個人情報

（連絡先，所属，氏名等）

　　　　②　相談者個人からの相談内容等

　　　　③　相談者個人の就職活動状況などプライバシーにかかわる事項

　　　　④　その他貴会議において秘密保持対象として取り扱う一切の情報

第３条（個人情報の利用）

　貴会議の保有する秘密情報ならびに，キャリアサポーター活動上で知り得た秘密情報については，キャリアサポーター活動を行う上での必要性又は貴会議の指示・承認がある場合を除き，利用しません。

第４条（複製・複写の禁止）

貴会議によるキャリアサポーター活動に従事する間に取り扱った秘密情報を，相談者個人ならびに貴会議の承諾がない限り複製又は複写せず，またキャリアサポーター活動以外の目的で外部に持ち出しません。

第５条（離任時及び離任後の義務）

　貴会議によるキャリアサポーター制度を離任した後も，それまでに知り得た相談者個人の秘密情報を相談者個人の事前の承認なく，第三者への開示，提供，漏洩は一切行いません。また、これを利用いたしません。

令和　　年　　月　　日

アカデミア・コンソーシアムふくしま

事業推進会議　議長　殿

事業所名

所属

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印