

就 業 承 諾 書

私は、公益社団法人庄原市シルバー人材センター（以下「センター」という。）に入会申込みを提出するに当たり、センターの基本理念である「自主・自立、共働・共助」の精神を尊重し、次の事項を承諾するとともに、センターの事業発展に貢献するよう努力いたします。

記

1. センターの定款、会員就業規約その他諸規程を遵守すること。
2. センターの業務は、臨時的かつ短期的な業務又は、その他の軽易な業務（雇用によるものを除く。）への就業の機会を確保し、高年齢者の希望に応じて組織的に提供することと理解し、就業に際しての条件（配分金、就業時間等）は、センターと発注者の契約条件に従い、これらのことについて会員は発注者と直接交渉しないこと。
3. センターは、会員の就業や収入を保障するものではないこと。
4. センターの業務に就業した場合は、会員が当該業務を請負又は委託を受けたこととなり、会員は完成の責任を負うものであること。
5. 会員とセンター又は発注者との間に雇用関係は存在しないので、労働者災害補償保険・雇用保険・健康保険・厚生年金保険等への加入・適用はなく、就業において傷害等を負った場合は、自己の加入する健康保険で治療等対処すること。
6. 会員は無理な健康状態での就業は行わない。就業する場合は万全の注意を払うとともに、センターの指示及び共働作業ではリーダーの指示を遵守し、他の会員との協調に努めること。また、高年齢者の経験と知識を生かし、シルバー会員の誇りを持って親切・丁寧・優しい心づかいと気配りに努め、発注者に喜ばれる仕事をする事。
7. 就業先において、契約業務の内容以外に従事することなく、常に安全・適正就業に心掛け、傷害・損害事故等を起こさないよう十分注意すること。
8. 就業により知り得た情報等の守秘義務は厳守すること。
9. 就業中等において万一事故により負傷したときは、「センターを通して加入している傷害保険」の約款の定めるところにより保障されます。
10. 就業中に発注者又は第三者の身体若しくは財物に損害を与えたときは、「センターを通して加入している賠償保険」の約款の定めるところにより賠償を担保します。但し、免責分に係る金額若しくは、免責分相当額以下の賠償額については、全額を会員（原因者）の負担とする。
11. 会員の故意又は重大な過失による、又は自動車の所有、使用、管理に起因する賠償責任が発生したときなど「センターを通して加入している賠償保険」で担保できない賠償は、会員が負うものとする。
12. 家族等に、センター事業の目的や制度について説明し理解と同意を得ること。

個人情報の取り扱いに関する同意

公益社団法人庄原市シルバー人材センター（以下「センター」という。）では、個人情報取扱事業者として個人情報の取り扱いにあたっては、「個人情報の保護に関する規程」を定め、個人情報の保護に関する法律、その他関係法令を遵守し、個人情報の保護に努めます。

なお、センターへ登録される際には、下記の内容について同意していただいた上で、個人情報を提供していただきますようお願いします。

記

個人情報の利用目的

- センターへの会員入会手続き及び会員名簿の作成のため
- 就業の案内・就業に関する連絡及び契約締結に関する業務を行うため
- 有料職業紹介事業又は一般労働者派遣事業における仕事の案内・仕事に関する連絡及び契約締結等のため
- 就業に必要な知識及び技能の付与を目的とした講習を行うため
- 就業を通じて、高齢者の生きがいの充実及び社会参加の推進を図るために必要な事業を行うため
- 上記のほか、高齢者の多様な就業機会の確保及び地域社会、企業等における高齢者の能力の活用を図るために必要な事業を行うため

個人情報の利用範囲

上記利用目的の範囲で利用します。

第三者提供について

法令の規定による場合、人の生命、身体、財産、財産の保護のために必要な場合、公衆衛生の向上、又は児童の健全な育成のために必要な場合以外の目的で、業務遂行のために会員の個人情報を第三者に提供する場合があります。その場合の提供目的及び詳細は以下のとおりです。

- ①提供目的…就業紹介のため、契約締結・請求事務のため、動向調査など地域班活動の連絡のため、グループ就業での連絡のため ②提供する個人情報項目…氏名、性別、年齢、生年月日、住所、電話番号、会員番号、資格、職歴、顔写真等その他 ③提供の手段…口頭（電話など）、ファックス、電子メール、郵便など ④当該情報を受けるもの…会員へ就業機会を提供する者、地域世話人、グループ就業の構成会員

個人情報の管理・開示・訂正等

提供された個人情報は、個人情報保護法の趣旨の下、適切に管理いたします。

本人からの文書による要請に対して、提供された個人情報の開示、登録内容の訂正を行います。

公益社団法人庄原市シルバー人材センター 理事長 様

私は、左記の取決めを遵守することを承諾するとともに、上記のとおり個人情報が取り扱われることに同意いたします。

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ (印)