

2025 年 5 月 1 日

対象会社各社（同意書保管：公益財団法人みずほ教育福祉財団）

個人情報の取扱いに関する同意書

住 所(代表者) 東京都世田谷区〇〇町〇-〇-〇

氏 名(自署) みずほ 太郎

認印

(注) 住所欄は代表者の自宅住所、氏名欄は代表者の自署・捺印

私は、公益財団法人みずほ教育福祉財団および株式会社みずほフィナンシャルグループ（両者を本書において「対象会社」といいます）が、本同意書のコピーのほか、下記 1 の個人情報を、下記 2 の目的の範囲内で授受することに同意し、本書 1 通を上記同意書保管会社に差し入れます。

記

1. 対象情報（団体代表者情報をご記入ください）

- ・ 氏名(代表者) みずほ 太郎 ←代表者氏名
- ・ 住所 東京都世田谷区〇〇町〇-〇-〇 ←代表者住所
- ・ 生年月日 (1950 年 1 月 1 日) ←代表者生年月日
- ・ 電話番号 (〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇) ←代表者電話番号
- ・ その他下記利用目的に必要な各種個人情報

2. 利用目的

令和7年度社会福祉助成金の選考における反社会的勢力との取引リスク等の把握や管理のため

以 上