デジタルハリウッド株式会社への個人情報開示・訂正・利用停止等請求書

「個人情報保護法」に基づき、以下の通り請求いたします。

○をつける	ご請求内容	開示　訂正　削除
	ご請求者	本人　代理人
ご記入ください	ご請求日	年　月　日
	ご氏名	印
	生年月日	年　月　日
	ご住所	〒
	お電話番号	
	ご入学時期 （ご入学履歴のある方）	年　月
	添付する本人確認書類（コピー）	□マイナンバーカード（表面）□運転免許証 □パスポート □その他（　　）
代理人記入欄	代理人のご氏名	印
	ご住所	〒
	お電話番号	
	請求対象者との関係	
該当する項目にチェックをつけてください	ご入学履歴 （ご入学履歴のある方）	□専門スクール「デジタルハリウッド」 □四年制大学「デジタルハリウッド大学」 □専門職大学院「デジタルハリウッド大学大学院」 □通信制「デジハリ・オンラインスクール」 □エンジニア養成学校「ジーズ」(旧：ジーズアカデミー) □その他（　　）
	資料等ご請求履歴 （ご入学履歴のない方）	□四年制大学「デジタルハリウッド大学」 □専門職大学院「デジタルハリウッド大学大学院」 □通信制「デジハリ・オンラインスクール」 □エンジニア養成学校「ジーズ」(旧：ジーズアカデミー) □その他（　　）
ご記入ください	ご請求する項目や内容	

ご請求を受けてからお戻しまで最大14営業日程度を頂きます。
開示された方の個人情報を保持していない場合もその旨のご回答を申し上げます。
個人情報保護法２８条２項２号に基づき、開示を拒否する場合もございます。
本書と上記に記入された本人確認書類を同封し、以下まで書留郵便にてお送りください。

〒101-0062　東京都千代田区神田駿河台4-6　御茶ノ水ソラシティアカデミア４Ｆ
デジタルハリウッド株式会社　管理部　個人情報係　宛

個 人 情 報 の 開 示 請 求 に 関 す る 委 任 状

私は、デジタルハリウッド株式会社が保有する自らの個人情報について、代理人による開示・訂正・利用等の請求とそれに伴う個人情報の受領を認めるものとし、以下の内容のとおりに委任（以下「本委任」でいう）いたします。

代 理 人 住 所	〒		
代 理 人 氏 名			
請 求 の 内 容	開　示	訂　正	削　除
個人情報の種類			
本 人 連 絡 先	TEL：	MAIL：	

一、　私は、本委任に基づいて代理人による個人情報の開示等の請求がなされた際に、デジタルハリウッド株式会社から上記の本人連絡先に対して、本委任の事実および内容についての確認の連絡が入る可能性があることを承諾します。

一、　私は、デジタルハリウッド株式会社が本委任状に記載された本人の個人情報について、開示等の請求手続に必要な限りにおいて利用されることを承諾します。

一、　私は、本委任に基づく代理人による個人情報の開示等の請求に関して、仮に何らかの損害が生じた場合も、デジタルハリウッド株式会社に対して、如何なる補償も求めません。

以上

年　　月　　日

東京都千代田区神田駿河台四丁目 6 番地

デジタルハリウッド株式会社　管理部　個人情報係　様

本　人　住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本人（自署）氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞