

(様式 A1)

株式会社日立アカデミー
統括窓口責任者

個人情報の開示等の請求書

私は、個人情報保護法第 29 条に基づき、下記の事項を請求いたします。

請 求 日	年 月 日
氏 名	Ⓜ
電 話 番 号	
請 求 の 対 象	下記 <input type="checkbox"/> の中にチェックマークを入れて下さい。 <input type="checkbox"/> お客様がお客様のお申込責任者の方を通じて当社研修サービスのご利用を申込まれた際に提供された、お申込責任者以外の方の個人情報の開示等の請求 <input type="checkbox"/> お客様が個人、または、お申込責任者ご自身として当社研修サービスのご利用を申込まれた際に提供された個人情報の開示等の請求
請 求 の 内 容	下記 <input type="checkbox"/> の中にチェックマークを入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用停止、または、消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の記録 <input type="checkbox"/> 第三者からの受領の記録
請 求 の 詳 細	
請 求 の 根 拠	

<注意事項>

- ①個人情報の開示等の請求をされる場合は、「お客様ご本人の確認書類について」をご確認頂き、必要書類を添付の上、ご請求ください。確認書類の詳細については当社ホームページに記載します。
<https://www.hitachi-ac.co.jp/utility/privacy/>
- ②回答はご本人の確認書類に記載の住所に本人限定受取り郵便（特殊型）で郵送します。

事業者の名称：株式会社 日立アカデミー

個人情報保護管理者：株式会社 日立アカデミー 情報セキュリティ統括責任者

〒110-0015 東京都台東区東上野二丁目 16 番 1 号 上野イーストタワー18 階

利用目的：ご記入頂いた個人情報は、開示等を行うために必要な範囲で利用いたします。

第三者への提供：ご記入頂いた個人情報を、第三者に提供することはありません。

取扱の委託：ご記入頂いた個人情報を、第三者に委託をすることはありません。

本人の権利：ご記入頂いた個人情報に関する開示・訂正等の権利・方法については当社ホームページに記載します。

<https://www.hitachi-ac.co.jp/utility/privacy/>

問合せ窓口：株式会社 日立アカデミー 統括窓口責任者

情報提供の任意性：情報提供は任意ですが、必要な情報をご記入頂けない時は

開示等のご要求に応じることができないことがあります。

共同利用：本請求にご記入頂いた個人情報を、第三者と共同利用することはありません。

上記の個人情報の取扱に同意いただける場合は下記 の中にチェックマークを入れて下さい。

同意します