個人情報開示等請求申請書

（開示対象個人情報の利用目的の通知、開示、および訂正、追加、削除や利用の停止、
消去、第三者へ提供停止のご希望、および苦情の申し立ての際に郵送にてご提出ください）

ご請求日付	年　　月　　日		
ご氏名	様		
ご住所、お電話番号 ※ご登録と同一の内容にてご記入ください。ご登録内容との「ご氏名、ご住所、お電話番号」の一致をもって、ご本人確認とさせていただきます。	〒 電話番号　　－　　－		
ご希望の項目	□開示	□利用目的の通知	□お問い合わせ
	□訂正	□追加	□削除
	□消去	□第三者へ提供の停止	□苦情

ご希望の項目についての詳細をご記入ください（訂正、追加をご希望の場合は下の欄へ新たな個人情報をご記入ください）
訂正、追加をご希望の場合は、訂正後、追加後の個人情報についてご記入ください

ご記入後は下記の通り、弊社宛に郵送にてお送りください。

郵送先
〒135-0063　東京都江東区有明1-3-33
株式会社ドームヒューマンキャンパス

確認後、担当者より書面にてご回答させていただきます。

※弊社使用欄

担当者確認欄	日付	氏名	印 ご本人確認済み　　ご本人確認不可　（〇で囲む）
責任者承認欄	日付	氏名	印