

(別紙様式1)

博物館実習申込書

平成 年 月 日

千葉県立房総のむら指定管理者
公益財団法人千葉県教育振興財団
房 総 の む ら 館 長 様

大学名

学部学科学年

氏名

印

千葉県立房総のむらにおける平成31年度博物館実習を希望するので、申し込みます。

住所・電話	現住所
	電話 ()
住所・電話	帰省先住所
	電話 ()
E-mail	
性別	男・女 (○印をつけて下さい)
生年月日 (満年齢)	年 月 日 生まれ (満 才)

(満年齢は申し込みをおこなった年度の3月31日現在とする)

私は、私に関する個人情報を上記のとおり提供し、その利用について同意します。

個人情報の取得・利用に関する同意について

1 事業所及び個人情報保護管理者	(公財)千葉県教育振興財団 専務理事 (連絡先 四街道市鹿渡809-2)
2 利用目的	博物館実習に必要な範囲で利用します。
3 個人情報の提供・委託について	ありません。
4 個人情報の開示などについて	ご提供いただいた個人情報について、ご本人様からの開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去の求めがあった場合には、対応させていただきます。
5 個人情報相談窓口・苦情窓口	開示・訂正などの手続き方法及び苦情相談につきましては下記窓口までお問い合わせください。 (公財)千葉県教育振興財団 個人情報相談窓口責任者 総務企画部総務課長 電話 043-422-8811
6 個人情報提供の任意性とサービスの提供について	ご提供いただく個人情報の内容については任意といたしますが、当財団が求める情報の提供がない場合や、内容が明確でない場合は、サービスの提供ができない可能性があります。