令和　　年　　月　　日

公益財団法人 千葉県教育振興財団
理 事 長　様

住　　所

機 関 名
(学校･団体)
代表者名

遺跡の見学について(依頼)

以下により遺跡の見学を申し込みます。

1 遺 跡 名

2 目　　的

3 日　　時　　令和　　年　　月　　日(--　)
時　　分 から　　時　　分まで

4 人　　数　　人

5 連 絡 先
担当者名

6 そ の 他　　詳細については、担当課および調査担当者と打ち合わせます。
配布された資料や見学時に撮影した写真を広報紙･ホームページ等に掲載する場合は、事前に使用許可を求めます。

個人情報の取得･利用に関する同意について

以下に示す内容をご確認の上、**同意された方は**必要事項をご記入の上、本紙を郵送してください。

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　財団専務理事 (連絡先 四街道市鹿渡809－2)
2 利用目的	遺跡見学･遺物実見、資料貸出･掲載等の実績として、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	予定はありません。
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、消去及び第三者への提供の停止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　個人情報窓口責任者　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。