

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

氏 名

印

保管資料の実見について（依頼）

貴財団保管の資料について、下記により実見をしたいので、承諾くださるようお願いいたします。

記

1 資料の名称・点数（以下に収まらない場合は別紙に記入。また、希望資料の写しを添付）

2 実見の目的

3 実見の希望日時 令和 年 月 日（ ）
時 分から 時 分まで

4 写真撮影及び実測・拓本の有無

（写真撮影は、メモ程度のもののみ許可。未発表資料については、実測・拓本は原則として不可）

5 留意事項

(1) 資料の扱いについては、亡失・き損のないよう万全を期します。

(2) 出願以外の目的には使用しません。

(3) 刊行物に写真又は実測図・拓本を掲載する場合は、別途依頼文を提出します。

6 その他（学生・院生は、大学・学部・専攻・担当教官名を記載）

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 | 遡跡見学・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。 |