

FAX: 03 - 3212 - 8596

らでい放射線出前授業 申込書

申込日	年 月 日		
ふりがな			
学校・団体名			
ふりがな		役職名	“らでい”登録ユーザー名
申込者名			
連絡先	〒	-	
	住所		
	電話番号		FAX
	E-mail		日中のご連絡先 (携帯電話可)
開催の趣旨			
開催希望日時	第1希望	年 月 日 (曜日)	: ~ :
	第2希望	年 月 日 (曜日)	: ~ :
	第3希望	年 月 日 (曜日)	: ~ :
対象者	<input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> その他		
受講人数	約 人		
機材設備	プロジェクターとスクリーン	あり	なし ( )
希望内容			
開催予定会場	会場名		
	最寄り駅	線	駅から徒歩 分
器材お届け先 <small>※会場が連絡先と同じ場合は記入の必要はございません。</small>	〒	-	
	住所		
	電話番号		
ご確認事項	<input type="checkbox"/> 放射線に関する研修、授業として応募いたします。 <input type="checkbox"/> 補助金や貴財団以外の機関(会社、団体など)からの支援は受けていません。		

個人情報につきましては、  
 ① 公益財団法人日本科学技術振興財団 個人情報取扱部門責任者  
 本本館が適正に管理いたします。  
 ② 個人情報の利用目的については、放射線に関する教職員研修  
 及び出前授業を運営するために使用いたします。  
 上記以外の目的で個人情報を利用させていただく場合には、別途  
 その旨をご連絡致します。  
 ③ ご提供いただいた個人情報を第三者に提供または委託、共同  
 利用することはありません。

④ 個人情報のご提供は任意ではありますが、必要な情報  
 がご提供いただけない場合は、上記利用目的の遂行に支障が  
 生じる可能性がありますので、ご理解のほどよろしく願  
 います。  
 ⑤ ご提供いただいた個人情報に関して、利用目的の通知、  
 開示、及び開示の結果、当該情報が誤っている場合に訂正  
 または削除のお申し出をいただいた場合には、速やかに対  
 応させていただきます。  
 開示等の求めについての手続きは、当財団ウェブサイト「個  
 人情報の開示等の求めに関する手続き」をご参照ください。

問合せ窓口：  
 公益財団法人日本科学技術振興財団  
 総務室 総務グループ  
 〒102-0091  
 東京都千代田区北の丸公園2番1号  
 TEL: 03-3212-8484  
 当財団は上記①から⑤までの項目につ  
 いてご本人のご同意がいただけた場合にのみ  
 個人情報を収集いたします。

事務局記入欄

戻り伝票No.

20240209