個人情報に関する利用目的等を確認し、下記「個人情報の取扱いについて」にご同意いただいたうえでお申し込みください。

□　同意する　（同意頂ける場合、チェック☑してください）

**【個人情報の取扱いについて】**

**1.個人情報の利用目的**

**ご記入いただきました個人情報は当財団で管理させていただき、本事業の運営にかかわる資料の作成、ご連絡、及び今後当財団が主催、共催または後援する催事のご案内に利用させていただきます。**

**2.個人情報の提供について**

**法令に基づく場合を除き第三者に貴殿の個人情報を提供することはありません。**

**3.個人情報の委託について**

**第三者に貴殿の個人情報を委託することはありません。**

**4.通知、開示、訂正、利用停止、削除をご希望の場合**

**ご提供いただきました個人情報に関して、利用目的の通知、開示、訂正、利用停止、削除を希望される場合には、ご利用者本人の要求であることを確認したうえで、所定の手続きにより、合理的な期間および範囲で通知、開示、訂正、利用停止、削除を行います。以下の問い合わせ先へご連絡ください。**

**【問い合わせ先】**

**〈事業者の名称〉公益財団法人 京都高度技術研究所**

**〈個人情報保護管理者〉総務部長**

**〈窓口〉総務部**

**所在：京都市下京区中堂寺南町134番地**

**TEL：075－315－3625（代）　FAX：075－315－3614**

**※電話は平日（月～金※祝祭日を除く）9：00～17：00まで。**

**5.注意事項**

**ご記入いただく項目に不足がある場合は、本事業への参加をお断りする場合があります。**

**※財団の個人情報保護方針の詳細は、**

**http://www.astem.or.jp/privacypolicy でご確認ください。**

１．項目に沿ってご記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| お名前のふりがな |  |
| ご年齢 |  |
| ご所属 |  |
| ご連絡先 | お電話番号：メールアドレス： |
| 今携わっておられる業務 |  |
| この塾を知ったきっかけ | □メールマガジン（何の：　　　　　 　　　　）□フェイスブック□当研究所HP□チラシ□知人の紹介（どなたからの：　　　　　　）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |

お名前：

２．「志望動機」 （400文字程度でお書きください）

お名前：

３．「自分が解決したい課題と実現したい未来について」 （自由にお書きください）