

(様式第1号)

# 公益財団法人埼玉県公園緑地協会こども動物自然公園 実習生調査書

博物館 ・ 飼育 (希望に丸を付ける)		年 月 日	
教育機関名	大学・学校	学部	学科 年
ふりがな	写真 4×3cm		
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日生まれ (満 歳)	男・女 (任意)	
現住所	〒		
	電話番号	携帯電話	
	E-mail		
実習期間中の連絡先	〒		
	電話番号		
希望する実習期間	第1希望 第2希望 第3希望  記入例)「8月1日～8月11日」、「8月1～31日の内の11日間」、「8月中いつでも可」等。		
希望する動物とその理由 (複数可)	希望に沿えない場合もあるため、了承の上記入すること。		
趣味 特技	健康状況	良好 ・ 普通 ・ やや悪い ・ 悪い	
	アレルギー 持病	・なし ・あり ( )	
実習期間中の動物園までの所要時間		時間	分 (公共の交通機関利用)





(様式第3号)

公益財団法人埼玉県公園緑地協会こども動物自然公園 実習生受入申請書

第 号  
年 月 日

公益財団法人 埼玉県公園緑地協会  
こども動物自然公園管理事務所長様

機 関 名

代表者名

印

公益財団法人埼玉県公園緑地協会こども動物自然公園 実習生受入要綱の規定に基づき、下記の実習生を受け入れられたく申請いたします。

記

- 1 実習を希望する学生 教育機関名、学部、学科、専攻、学年

氏 名

生年月日 年 月 日生 ( 歳)

- 2 学校連絡先・担当者氏名 (書類等の発送先)

必要書類 (様式1、2、4号) を必ず添付すること。

(様式第4号)

同 意 書 及 び 誓 約 書

年 月 日

公益財団法人 埼玉県公園緑地協会  
こども動物自然公園管理事務所長様

現 住 所

氏 名 印

生年月日 年 月 日生 ( 歳)

- 私は、「実習生の受け入れ時における個人情報の取り扱いについて」の内容を理解し、これに同意します。
- 私は、公益財団法人埼玉県公園緑地協会こども動物自然公園での実習を許可された場合には、実習生として受入要綱等の規定を守ることを誓います。

※実習生の受け入れ時における個人情報の取り扱いについて (様式第5号)を確認の上、チェックを記入してください。

## 実習生の受け入れ時における個人情報の取り扱いについて

公益財団法人埼玉県公園緑地協会こども動物自然公園管理事務所（以下、「動物園」という）は、飼育実習生の受け入れ時の個人情報を下記の方法により細心の注意を払って管理します。

### 1. 利用目的について

提出していただく個人情報は、こども動物自然公園の飼育実習生受け入れにおける管理資料以外の目的には使用いたしません。

### 2. 提出書類

①実習生調査書、②作文、③実習生受入申請書、④同意書及び誓約書、⑤返信用封筒

### 3. 第三者提供及び委託について

動物園は、提出していただいた個人情報を法令の規定による場合を除き、第三者提供はいたしません。また、業者等に委託することはありません。

### 4. 個人情報を提出される場合の留意点

個人情報の提供は任意ですが、動物園が求める情報は、上記の利用目的を満たすために必要なものであり、情報をいただけない場合は、実習生として受け入れられないことがあります。

### 5. お問い合わせについて

動物園は、個人情報について利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加または削除、苦情のお申し出があったときは、ご本人に対してのみ応じます。これらのお申し出については、下記の公園管理事務所にご連絡ください。

**個人情報保護管理者**

公益財団法人埼玉県公園緑地協会 専務理事 ☎048-640-1589

**この個人情報に関するお問い合わせ先**

こども動物自然公園管理事務所 ☎0493-35-1234

以上に同意された方は、「同意書及び誓約書（様式第4号）の項目にチェックをいれ、署名ください。