　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人

鹿児島市手をつなぐ育成会　理事長　　殿

申請者　　　　　　　　　　　　　　　　印

住　所

電　話

行事の後援承認申請書

　次のとおり，行事を開催するに当たり，鹿児島市手をつなぐ育成会の後援承認を得たいので，次のとおり申請します。

　なお，承認条件については，これを遵守します。

|  |  |
| --- | --- |
| 行事名 |  |
| 期日 | 年　　月　　日（　　）～　　　　年　　月　　日（　　）（　　日間） |
| 場所 |  |
| 行事の  趣旨・内容 |  |
| 後援を必要とする理由 |  |
| 主催者 |  |
| 共催者 |  |
| 後援者 | （社会福祉法人鹿児島市手をつなぐ育成会を除く） |
| 参加対象者 |  |
| 参加予定人数 |  |
| 入場料等  参加負担 | 有料　（　　　　　　　　　　　）円　　／　　無料 |
| 当該行事についての本法人ホームページへの掲載希望 | 有　　　　・　　　　無 |
| 前回承認の  実績 | 実績なし　　／　　　　　年　　　月　　　日付け　第　　　　　号で承認 |
| 備考 |  |

注　行事の概要が分かる書類を添付してください。

例：実施要綱，事業計画書，予算書等行事の概要が分かる書類，チラシ（昨年度開催時のもの、作成案等）

|  |
| --- |
| ［承認基準］  　　　当該行事において，次のいずれかに該当するものでないこと。  　　　(1) 公共の利益に反するもの  　　　(2) 営利性又は商業宣伝（行事名に主催者名を冠する程度のものは除く。）の意図があるもの  　　　(3) 政治性又は宗教性があるものあるもの又は政治団体若しくは宗教団体が主催するもの  　　　(4) 一つの流派等の催し（その催しにおいて本会に寄付する場合にあっては、当該催しを除く。）又は同人的活動であるもの  　　　(5) 個人が主催するもの  　　　(6) 鹿児島市域外で開催されるもの  　　　(7) その他理事長が不適当と認めるもの  　［承認条件］  　　　(1) 鹿児島市手をつなぐ育成会は，行事の管理及び運営については、関与しないものとする。  　　　(2) 鹿児島市手をつなぐ育成会は，経費の負担及び労務の提供は行わないものとする。  　　　(3) 行事中に災害，事故，病人等が発生した場合においては，鹿児島市手をつなぐ育成会は責任を負わないものとする。  　　　(4) 主催者は，行事の日程，場所その他行事計画の内容等について変更が生じた場合には，速やかに行事の変更内容を連絡するものとする。 |