別記様式

　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人

鹿児島市社会福祉協議会　会長　殿

申請者　　　　　　　　　　　　　　　　印

住　所

電　話

行事の後援承認申請書

　行事を開催するに当たり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 | （鹿児島市社会福祉協議会を除く） |
| 参加対象者 |  |
| 参加予定人数 |  |
| 入場料等  参加負担 | 有料　（　　　　　　　　　　　）円　　／　　無料 |
| 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、収支決算書、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  　　　(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) その他会長が不適当と認めるもの  **承認条件**  　　　(1) 鹿児島市社会福祉協議会は、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) 鹿児島市社会福祉協議会は、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、主催者側で対処することとする。 |