

後援等名義使用申請書兼宣誓書

令和 年 月 日

社会福祉法人
八王子市社会福祉協議会 殿団体名
申請者 代表者住所
連絡先
代表者氏名

下記の後援等名義使用承認の条件を承諾のうえ、次のとおり行事を行いますので後援等の名義の使用を承認願います。

記

団体・個人名			
行事名			
会場			
名義使用期間	承認を得た日 ~ 令和 年 月 日		
開催日時	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 開始時刻 終了時刻		
参加対象者	予定参加人数	大人	人
		子供	人
	入場料徴収の有無等	大人	円
	有 ・ 無	子供	円
開催目的及び内容			
後援等を必要とする理由			
申請者の宣誓事項等（確認のうえ、 <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください。） <input type="checkbox"/> 政治的中立の趣旨に反するものではありません。 <input type="checkbox"/> 宗教的目的・暴力的目的・特定の主義主張の浸透を図る目的を有しているものではありません。 <input type="checkbox"/> 公序良俗に反する若しくは社会的に指摘されている問題を抱えている団体及び個人又はこれらとの関係を有しているものではありません。 <input type="checkbox"/> 上記宣誓事項に反することが明らかになった場合は、後援名義使用の承認を取り消されても異議なく承諾します。また、これにより不利益が生じても社会福祉協議会に責任を求めることはしません。			
添付する資料	事業計画書・事業予算書・その他（ ）		

※ 申請時の留意事項

1. 申請団体は、公共性があり、営利、特定宗教または政治的目的を有しないものであること。
2. 行事内容は、福祉の向上普及に寄与し、広く一般に公開されるものであること。
3. 後援等の名義の使用は、今回の申請書に記載された事業に必要な印刷物に限ること。
4. 承認前にポスター、プログラム等に名義を使用しないこと。
5. 申請にあたっては名義の使用期間の予定日初日前 30 日までに願出をすること。
6. 行事に係る民事上の一切の責任は、申請者が負うこと。
7. 後援名義の使用に際し、不適当な行為があったと認めるとき、または申請と実際の内容と相違があったときは無効とします。