

共催等依頼申請書兼承認通知書

令和 年 月 日

社会福祉法人始良市社会福祉協議会
会 長 殿

(主催者又は申請者)

住 所

団 体 名

代表者 _____ 印

電話番号 _____

下記の事業について、社会福祉法人始良市社会福祉協議会に（共催・後援・推薦）を
いただきたく申請します。

記

事業の名称			
事業の目的			
事業の内容等	期 日	令和 年 月 日 ()	
	時 間	時 分～ 時 分	
	場 所		
	内 容		
	入 場 料・参 加 料 等 の 有 無	有 ・ 無 (円)	
対 象 者			
その他の主催・共催・後援団体等			

承認の可否	上記の申請について（共催・後援・推薦）することを承認（します・しません。） ※ 下記の条件を、遵守して下さい。 令和 年 月 日 社会福祉法人始良市社会福祉協議会 会 長 印
承認の条件	1 ポスター、チラシ、チケットなどに、「社会福祉法人始良市社会福祉協議会」（共催・後援・推薦）の名義を記載されてもかまいません。 2 申請内容に変更が生じたときは、速やかに、始良市社会福祉協議会本所へ届け出て下さい。 3 チケットの販売、チラシ等の配布は、始良市社会福祉協議会を通しては出来ません。

その他（次の各号のいずれかに該当するものとする）

- (1) 市又は市教育委員会が主催・共催・後援しているもの
- (2) 市以外の官公庁が主催・共催・後援・推薦している事業で、営利を目的としないもの
- (3) 公共的団体又は公共的施設が主催・共催・後援・推薦している事業で、営利を目的としないもの
- (4) 前3号に該当するもののほか、特に市民の便宜に供すると判断できるもの

社会福祉法人始良市社会福祉協議会
共催、後援及び推薦申請に関するチェックリスト

次の条件をすべて満たすこと。

	項目	条件	○・×
①	目的・内容	市の福祉の増進などに寄与する事業で公共性がある。	
②	主催者	堅実な事業計画を有し、行事等の遂行能力が十分である。	
		始良市社会福祉協議会の上部団体若しくは地方公共団体又はこれらに準ずるものが主催又は共催、後援、推薦している。	
③	対象者	始良市民を対象にしている。	
④	開催地	次のいずれかに当てはまる事業 ・始良市で開催される。 ・市民の幅広い参加が期待できる。 ・市のイメージアップが期待できる。	
⑤	参加料	参加料等を徴収する場合は、その目的・金額が適正である。	
⑥	安全管理	事業の実施場所では、保健衛生や災害防止措置に関する対応がなされている。	
⑦	政治・宗教	次のいずれにも当てはまる事業 ・政治活動、宗教活動が目的でない。 ・特定の政治団体、宗教団体の推薦・支持が目的でない。 ・〃〃に反対することが目的でない。	
⑧	特定の主張	特定の主義主張の浸透を目的としない。	
⑨	公序良俗	公序良俗に反する、又はそのおそれがない。	
⑩	営利活動	営利又は商業宣伝を目的としていない。	
⑪	売名行為	特定の団体の宣伝又は売名を目的としていない。	
⑫	暴力団	集団的・常習的に暴力的不法行為を行うおそれのある組織の利益になると認められない。	
⑬	その他	その他、承認が不相当と認められない事業である。	

以下の書類を準備すること。

	種類	○・×
①	事業を主催する団体の概要が分かる書類（規約等）	
②	事業の目的及び計画が分かる書類	
③	収支予算書（当該事業が料金等を徴収する場合のみ）	

※その他の書類の提出を求める場合があります。

※入場料を徴収する事業の場合は、事業終了後に事業実施報告書、収支報告書を提出していただきます。