

<催事（セミナー・シンポジウム等）後援名義使用申請書>

貴法人の【後援名義使用】を希望いたします。

\*申請時には本申請書と併せて、**企画内容が具体的にわかるもの（チラシや企画書等）**をご添付いただきますようお願いいたします。**回答まで2日～1週間のお時間がかかりますが、ご了承ください。**

主催団体名	
所在地	〒
代表者名	
担当者名（ふりがな）	
担当者連絡先	Tel：_____, Fax：_____, E-mail：_____

催 事 名	
日時/会場	平成 年 月 日 ( ) /
趣旨及び目的（簡潔に）	
他の共催団体等	
他の後援団体等	
参加対象者（人数）	( ) 人
参加費	有料 ( ) 円 ・ 無料

※下記、ご確認の上、該当するチェック項目に、をご記入ください。

- ◇ 当団体および当催事は、公序良俗に反するものではありません。  はい  いいえ
- ◇ 特定の政党、宗教団体等が政治活動、布教等を目的として実施する催事ではありません。  はい  いいえ
- ◇ 特定の商品の物販を目的とした催事ではありません。  はい  いいえ
- ◇ 薬事法上未承認である特定の医薬品・機器等を宣伝または物販が目的の催事ではありません。  はい  いいえ

以上、記載した内容に相違ありません。また、不測の事故等で生じた一切の責任は主催者にあり、貴法人には迷惑をかけないことを誓約します。

申請日： 年 月 日

署名： \_\_\_\_\_

-----  
【事務局使用欄】

\_\_\_\_\_ 様

後援名義使用を許可いたします。  後援名義使用を許可いたしません。

通知日： 年 月 日 認定NPO 法人キャンサーネットジャパン