特定非営利活動法人キャンサーネットジャパン 御中　　　　　　　 　　　　　　**送付先：info@cancernet.jp**

＜催事（セミナー・シンポジウム等）後援・広報申請書＞

貴法人の【　後援　・　広報　】を希望いたします。(希望する方に〇をしてください。

＊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 |  |
| 部署名・担当者名 |  |
| 担当者連絡先 | Tel：　　　　　　　　　　　　.　Fax：　　　　　　　　　　　　.  E-mail： |

|  |  |
| --- | --- |
| 催　事　名 |  |
| 日時／会場 | 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 |

※下記をご確認の上、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】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　通知日：　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

□ 後援・広報を承認いたします。　　　　　□後援・広報を承認いたしません。

特定非営利活動法人キャンサーネットジャパン