

社会福祉法人 四街道市社会福祉協議会 行事の共催及び後援に関する事務取扱要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、社会福祉法人四街道市社会福祉協議会（以下「本会」という。）が、本会以外のもので行う社会福祉関係行事を共同主催し、又は後援することに関し必要な事項を定めるものとする。

(定義)

第2条 この要綱において、次の各号に掲げる用語の意義は、それぞれ当該各号に定めるところによる。

- (1) 行事 社会福祉に関する展示会、講習会、研修会、大会その他の集会又は催しものをいう。
- (2) 共催 行事の企画又は運営に参加し、共同主催者として責任の一部を分担することをいう。
- (3) 後援 行事の趣旨に賛同し、その開催に当たって名義の使用をもって支援することをいう。

(承認の基準)

第3条 本会が共催をすることができる行事は、次の各号のすべてに該当する行事で、かつ、本会が共同で執行することが必要と認められるものとする。

- (1) 四街道市の社会福祉施策の推進に寄与すると認められるもの
 - (2) 事業の遂行能力が十分であると認められる団体が主催するもの
 - (3) 四街道市の区域又はこれに隣接する地域で開催されるもの。ただし、本会会長が特に必要と認めたものについては、この限りではない。
 - (4) 入場料、参加料、出展料等の徴収を伴う行事にあっては、その額が適正なものであると認められるもの
- 2 本会が後援をすることができる行事は、前項各号のすべてに該当する行事とする。
- 3 前2項の規定にかかわらず、次の各号のいずれかに該当する行事については、共催又は後援をしないものとする。
- (1) 公序良俗に反するものその他社会的な非難を受けるおそれがあると認められるもの
 - (2) 宗教的又は政治的目的を有するもの
 - (3) 営利を目的とするもの

(申請の手続等)

第4条 本会の共催又は後援を申請しようとする者は、共催（後援）承認申請書（様式第1号）を行事の開催日の30日前までに本会会長に提出しなければならない。

- 2 本会会長は、前項の申請書を受けたときは、その内容を審査し、承認すると決定したときは共催（後援）承認決定通知書（様式第2号）により、承認しないと決定

したときは共催（後援）不承認決定通知書（様式第3号）により、申請者に通知するものとする。

（報告）

第5条 本会会長は、必要があると認めるときは、後援する行事の主催者に対し、後援行事实績報告書（様式第4号）の提出を求めることができる。

（承認の取消し）

第6条 本会会長は、共催又は後援の承認をした行事が第3条に規定する承認の基準に反するものであることが判明したときは、その承認を取り消すものとする。

2 本会会長は、前項の規定により共催又は後援の承認を取り消したときは、共催（後援）承認取消通知書（様式第5号）により、申請者に通知するものとする。

附 則

この要綱は、平成5年12月14日から施行する。

附 則

この要綱は、平成9年11月21日から施行する。

様式第1号（第4条第1項）

年 月 日

社会福祉法人 四街道市社会福祉協議会
会 長 様

住 所
申請者
氏 名 印
電話番号

共 催 （ 後 援 ） 承 認 申 請 書

下記の行事の共催（後援）を承認されるよう申請します。

記

- 1 行事の名称
- 2 主催・共催・後援者名
- 3 行事の趣旨及び概要
- 4 会場及び日時
- 5 参加予定者数及び参加の方式
- 6 添付資料
 - (1) 主催者（団体）の概要説明書
 - (2) 行事の開催要領（計画書）
 - (3) 収支予算案
 - (4) ポスター・広告・賞状等

様

社会福祉法人 四街道市社会福祉協議会
会 長 印

共 催 （ 後 援 ） 承 認 決 定 通 知 書

年 月 日付けで申請のあった下記行事については、共催（後援）承認を決定しましたので通知します。

記

1 行事の名称

2 会場及び日時

3 条件等（後援の場合）

- (1) 四街道市社会福祉協議会は、この行事に要する経費を負担しません。
- (2) 四街道市社会福祉協議会が後援する旨を表示した印刷物等を作成する場合は、あらかじめその原稿を届け出てください。
- (3) 申請内容に変更が生じたときは、直ちに届け出てください。

様

社会福祉法人 四街道市社会福祉協議会
会 長 印

共 催 （ 後 援 ） 不 承 認 決 定 通 知 書

年 月 日付で申請のあった下記行事については、共催（後援）を承認しないことに決定しましたので通知します。

記

- 1 行事の名称
- 2 会場及び日時
- 3 不承認の理由

様式第4号（第5条）

年 月 日

社会福祉法人 四街道市社会福祉協議会
会 長 様

住 所
申請者
氏 名
電話番号
印

後 援 行 事 実 績 報 告 書

貴社会福祉協議会後援の行事を下記のとおり終了しましたので報告します。

記

1 行事の名称

2 主催・共催・後援者名

3 会場及び日時

4 収支決算書

様

社会福祉法人四街道市社会福祉協議会
会 長 印

共 催 （ 後 援 ） 承 認 取 消 通 知 書

年 月 日付で申請のあった下記行事については、共催（後援）の承認を取り消すことに決定しましたので通知します。

記

- 1 行事の名称
- 2 会場及び日時
- 3 取消しの理由