第１号様式の１

申　　請　　書

　　年　　月　　日

（申請先）

一般社団法人 東京都臨床工学技士会会長

（申請者）

団体名

所在地　〒

代表者(職･氏名)

連絡責任者

氏名

電話

E-mail

　次の行事について東京都臨床工学技士会の（共 催・後 援）を得たいので

関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 行　　　事　　　名 |  |
| 開催期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 会場 |  |
| 開催趣旨および行事内容 |  |
| 参加者の範囲および参加者数 |  |
| 申請理由 |  |
| 入場料徴収の有無・額 | 有料（会員　　　円　非会員　　　円）・無料 |
| （その他徴収金） | 有（　　　　　　　　　　　　　　　　）・無 |
| 主催およびその他の共催・後援・協賛団体 |  |

（添付書類）

　申請書には、次の書類を必ず添付してください。

　１）行事計画書　　　２）収支予算書　　　３）今回または前回のチラシ等

　共催の申請書には、次の書類も添付してください。ただし、前回の申請から変更がない場合はその限りではありません。

　４）規約、会則その他これらに類するもの　５）団体役員名簿　　６）団体活動状況

（注意事項）

　１　申請書は当該行事開催予定日の１か月前までに郵送、E-mailまたはFaxしてください。

　２　書類の記入漏れがある場合、記載内容が不明確な場合、添付書類が不十分な場合等には申請書を受理しません。

行　事　計　画　書

第１号様式の２

|  |  |
| --- | --- |
| 行事名/主催者名 |  |
| 開催期間 | 年　　月　　日(　)から　　　　　年　　月　　日(　)まで |
| 時　　　　間 | 午前　／　午後　　：　　　から　午前　／　午後　　：　　　まで |
| 入場予定人員 | 人　　（内訳）　会員　　　　　　人  　　　　　　　　　　　　　非会員　　　　　人 |
| 事　業　目　的  事　業　内　容  広　報　計　画 | |

共　催　行　事　収　支　予　算　書

第１号様式の３

|  |  |
| --- | --- |
| 行事名／主催者名 |  |
| 開催期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収  入 | 項　　　目 | 金　　　額 | 積算の内訳 |
|  | 円 |  |
| 合　　計 | 円 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支  出 | 項　　　目 | 金　　　額 | 積算の内訳 |
|  | 円 |  |
| 合　　計 | 円 |  |

特記事項

|  |
| --- |
|  |

注意

１　入場料を徴収する場合は、一人あたりの料金など積算基礎を明らかにしてください。

２　補助金、協賛金がある場合は、交付額を明らかにしてください。

第２号様式の１

都臨工発　第　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　様

一般社団法人 東京都臨床工学技士会会長 印

一般社団法人東京都臨床工学技士会(共催・後援)名義使用

承諾決定通知書

申請のありました下記行事について、東京都臨床工学技士会の（共催・後援）を承諾いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 行事名 |  |
| 開催期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 会場 |  |

（注意事項）

1. 行事内容に変更があるときは、速やかに変更届を提出してください。

２．後援等名義の使用の承諾は、次に挙げる要件を満たす行事について行うものとします。

(1)公益性があると認められる。

(2)本会会員にとって有益であると認められる。

(3)本会の趣旨および目的に合致し、特に必要性が高いと認められる。

(4)その運営方法が、公正であると認められる。

(5)東京都を対象としている。

(6)行事の開催に当たり、公衆衛生、災害防止等に関する措置が講じられている。

(7)法令または公序良俗に反さないもの、または反するおそれがない。

(8)営利または商業宣伝を目的としない。

(9)政治活動または宗教活動を目的としない。

(10)特定の政党その他政治団体、宗教団体または結社を支持、または支援するものでない。

(11)特定の思想または主義主張を浸透させることを目的としない。

(12)本会の事業運営に支障を来すものでない。

(13)その他後援等名義の使用の承認をすることが不適当であると認められない。

３．「東京都臨床工学技士会の名義使用承諾に関する事務取扱細則」に違反する事実が判明した場合は、承諾の決定を取り消します。

第２号様式の２

都臨工発　第　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　様

一般社団法人 東京都臨床工学技士会会長 印

一般社団法人東京都臨床工学技士会(共催･後援)名義使用

不承諾決定通知書

　　年　　月　　日付で申請のありました下記行事について、審査の結果、承諾いたしかねますので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 行事名 |  |
| 開催期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 会場 |  |
| 主催団体 |  |
| 承認しない理由 |  |

事　業　内　容　変　更　届

第３号様式

　　年　　月　　日

（届出先）

一般社団法人 東京都臨床工学技士会会長

（申請者）

団体名

所在地　〒

代表者(職･氏名)

連絡責任者

氏名

電話

E-mail

　次の行事について東京都臨床工学技士会の（共 催・後 援）を得た事業について

変更がありましたので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 行事名 |  |
| 開催期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 会場 |  |
| 備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更理由 |  |

（記入上の注意）

　１　事業の名称は、正式な名称を記入してください。

　２　変更事項および変更理由は詳細に記入してください。

行　　事　　終　　了　　届

第４号様式の１

　　年　　月　　日

(届出先)

一般社団法人 東京都臨床工学技士会

(届出者)

団体名

所在地　〒

代表者(職･氏名)

連絡責任者

氏名

電話

E-mail

このたび、東京都臨床工学技士会の（共 催・後 援）を得て実施しました行事は、

次のとおり終了しましたので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 行事名 |  |
| 開催期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで  （　　日間　　　回） |
| 会場 |  |
| 入場者 |  |
| 実施内容 |  |
| 収支決算書 | 別添のとおり |

（注意事項）

　１　行事終了後、１か月以内に提出するようにしてください。

　２　共催行事の終了届には次のものを必ず添付してください。

　　(1)　収支決算書

　　(2)　プログラムまたはそれに類するもの

　　(3)　記録画像、進行表等の開催当日の様子が分かるもの

　３　実施内容については、事業の成果を含め具体的に記載してください。

（共催行事収支決算書記入上の注意）

　１　入場料を徴収した場合、一人当たりの料金など積算基礎を明らかにしてください。

　２　補助金等は交付額を記入してください。

　※行事終了届の提出がない場合は、以後の共催および後援はいたしません。

第４号様式の２

共　催　行　事　収　支　決　算　書

|  |  |
| --- | --- |
| 行事名／主催者名 |  |
| 開催期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収  入 | 項　　　目 | 金　　　額 | 積算の内訳 |
|  | 円 |  |
| 合　　計 | 円 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支  出 | 項　　　目 | 金　　　額 | 積算の内訳 |
|  | 円 |  |
| 合　　計 | 円 |  |

特記事項

|  |
| --- |
|  |

第５号様式

都臨工発　第　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　様

一般社団法人 東京都臨床工学技士会会長 印

一般社団法人東京都臨床工学技士会名義使用承諾取消通知書

　　年　　月　　日付　都臨工発　第　　　　号で承認しました下記行事について、承認を取り消しますので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 行事名 |  |
| 開催期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 会場 |  |
| 主催団体 |  |
| 取消理由 |  |

（注意事項）

１．申請者は、交付を受けた後援名義使用決定通知を直ちに本会に返還すること。

２．申請者は、速やかに後援名義使用承認を取り消された旨の広報を行わなければならない。 また、街頭および各種施設等に掲示したポスター・チラシ等の広報媒体から「一般社団法人東京都臨床工学技士会」の名前を速やかに削除すること。