（様式2） （事業分類：J-5）

［ □ 名義後援 □ 共催 ］ 承諾書

20－年－月－日

（団体等名称）

－－－－－殿

公益財団法人　一迫記念　READ血液アカデミー

代表理事　遠藤　一靖　 　（角印）

下記の企画事業について ［ □ 名義後援 □共催 ］することを承諾します．ただし，今後，その企画が下記の承諾条件及び弊法人の「名義後援・共催に関する取扱規程」に抵触した場合は 承諾を取り消します．

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企画の名称 | | （－－－についてのセミナー，－－－に関する講演会等，企画の名称を記載） | | | | |
| 開催日時／期間 | | 20－－年－月－日（－）午後－時－分 | ～ | 同日 ･－月－日（－）午前・午後－時－分 | | |
| 場所等 | 住所 |  | | | | |
| 業者名 |  | | | 電話 |  |

【承諾条件】

1. 名義は申請された企画事業についてのみに使用を限定します．
2. 後援ないし共催の期間は承諾日から企画事業最終日までとします．
3. 企画の広告物（ポスターやチラシ等の広報）及び印刷物（プログラム等）は出来次第提出してください．

* 承諾された場合は，上記の広告物や印刷物に弊法人名を表示していただきます．その場合，表記は「公益財団法人一迫記念READ血液アカデミー」または「（公財）一迫記念READ血液アカデミー」としますが，字数制限その他の理由で「一迫記念」を省いてもかまいません．

1. 名義後援の場合，原則として企画事業への経費負担は行いません．
2. 計画に大きな変更が生じた場合や企画が中止となった場合は直ちに届け出てください（様式3）．
3. 企画事業の実施に関して発生した事故や災害等については，一切の責任を負いません．
4. 企画事業終了後，速やかにポスター等の資料を添えて実施報告書を提出してください（様式4）．