文書番号

令和　　年　　月　　日

公益社団法人日本理学療法士協会

会長　○○　○○　殿

主催者名

代表者職名・氏名　　　　　　　㊞

**公益社団法人日本理学療法士協会後援名義の使用許可申請について**

　この度、下記事業等を開催するにあたり公益社団法人日本理学療法士協会（以下、「本会」という。）後援名義の使用許可を得たいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

**記**

**１　事業等の名称及び主催者**

**２　事業等の目的及び概要**

**３　事業等の期間及び場所**

**４　本会名義の使用期間及び使用方法**

**５　担当者連絡先**

郵便番号

住所

主催者等団体名

所属部課等名

担 当 者 氏 名

TEL・FAX番号

メールアドレス

**以上**

**【留意事項】**

**１　記入要領**

1. 「文書番号」は、主催者等において文書番号を付して文書管理している場合に記入すること。
2. 「会長氏名」は、申請日時点の本会会長の氏名を記入すること。
3. 「事業等の名称及び主催者」の欄には、正式名称を記入すること（省略不可）。また、主催者等が複数ある場合は、全ての主催者名を記入すること（連名表記）。
4. 「事業等の概要及び目的」の欄の目的には、本会名義を必要とする理由が、事業等の目的との関連から分かるように記入すること。
5. 「本会名義の使用期間及び使用方法」の欄には、事業等の開催期間中に加え、新聞、ポスター等による広告を行うなどにより、本会名義を使用する期間及び媒体（ポスター、チラシ等）を記入すること。ただし、事業等の開催後に開催状況の報告を新聞紙上等に掲載するような場合は、その期間は含めないものとする。

**２　添付すべき書類**

・別紙「公益社団法人日本理学療法士協会 後援名義等申請許可基準」内、

「7.申請時に必要な書類」を参照すること。