



## beyond2020 プログラム 認証申請書

## 2. 事業実施計画

## ■ 事業概要

フリガナ					
事業・活動名 (*)					
主催団体名 (*)					
期間 (*)	年	月	日	から	年 月 日
開催場所 (*)	都道府県	市区町村	町名・番地		
	会場名				
活動分野 (*)	※以下の中から該当する選択肢を選んでください。(複数選択可)				
	<input type="checkbox"/> 地域性	<input type="checkbox"/> 多様性	<input type="checkbox"/> 創造性	<input type="checkbox"/> 国際化	<input type="checkbox"/> 多言語社会 <input type="checkbox"/> 共生社会 <input type="checkbox"/> バリアフリー
事業概要 (*)	<p>①②の内容を含めて、事業の概要を<b>300文字程度</b>で記入してください。</p> <p>①日本文化の魅力を発信する取組であることに関してご記入ください。</p> <p>②下記いずれか含むものにチェックを入れ、取組の内容をご記入ください。 (2点とも該当する場合には、双方にチェックを入れ、内容もご記入ください。)</p> <p><input type="checkbox"/> 障害者にとってのバリアを取り除く取組である <input type="checkbox"/> 外国人にとっての言語の壁を取り除く取組である</p>				
	<p>注意</p> <p>・WEBサイトへの掲載にあたり、文言の修正をさせて頂くことがありますので、あらかじめご了承ください。</p>				
本事業の 対象者 (*)	<p>※本事業の参加対象者として該当する選択肢を以下の中から選んでください。(複数選択可)</p> <p><input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 外国人 <input type="checkbox"/> そのエリアにお住まいの方</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p>				
URL (*) [任意]					
問い合わせ先 (*) [任意]	TEL				イベントに関する問い合わせ電話番号があればお知らせください。 番号の間に「-」(ハイフン)は入れずに記入してください
参加予定人数 (*)	人	想定人数を選択してください。	参加料 (*)		有無を選択してください。
予算[任意]	円	想定予算を記入してください。			

3枚目に続きます



# 誓約書 兼 同意書

私はbeyond2020プログラムの認証申請の責任者として、事業・活動の主催者である法人・団体が、下記の事項について誓約し、同意をいたします。

## 記

- 私(私が所属する法人・団体)は、以下のいずれにも該当する者ではありません。
  - 無差別大量殺人行為を行った団体の規制に関する法律(平成11年法律第147号)第8条第2項に掲げる処分を受けている団体及びその役職員又は構成員
  - 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第2号に規定する暴力団及び同条第6号に規定する暴力団員
  - (1)及び(2)に掲げる者から委託を受けた者並びに(1)及び(2)に掲げる者の関係団体及びその役職員又は構成員
  - 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律(昭和23年法律第122号)第2条に規定する営業を行う者ただし、特に文化振興等に資すると認証組織が判断した場合はこの限りではない
  - 特定商取引に関する法律(昭和51年法律第57号)第33条に規定する連鎖販売取引を行う者
  - 税法違反(法人税法(昭和40年法律第34号)違反、所得税法(昭和40年法律第33号)違反、地方税法(昭和25年法律第226号)違反(法人事業税、個人事業税))がある者
  - 政治団体若しくはこれらに類する者
  - 前各号に掲げるほか、法令及び公序良俗に反すると認められる行為を行う者
- 前項に反した場合には、認証の取消しを受けることがあることに同意し、当該取消決定を受けた場合には、これに異議を述べず、決定に従います。  
また、前項の違反により、福岡市が損害を被った場合には、その一切を直ちに賠償するものとします。
- beyond2020プログラムへの申請を行うにあたり、福岡市が作成する「beyond2020プログラム認証要領」及び内閣官房オリパラ事務局が作成する「beyond2020プログラムロゴマークデザインガイドライン」の内容を理解し、これを遵守することを誓約します。
- 情報の取扱いについて  
記入した情報は、福岡市がbeyond2020プログラムの運営及び関連情報の連絡の目的に利用するほか、福岡市個人情報保護条例に従って取り扱われることに同意します。

西暦 年 月 日

福岡市長 宛

住所

法人・団体の名称

代表者

印

事務局使用欄	窓口番号	
	受付番号	
	申請受付日	年 月 日

## beyond2020 プログラム 認証申請書

福岡市長宛

申請日 2017 年 8 月 1 日

(\*) の項目については、beyond2020プログラムと認証された事業・活動をまとめた内閣官房のサイト及び文化情報ポータルサイト「Culture Nippon」や文化庁ホームページへ掲載を予定しております。

## 1. 団体概要

フリガナ	〇〇カブシキガイシャ		
組織・団体名	〇〇株式会社		
フリガナ	ダイヒョウトリシマリヤクシャチョウ	ヤマダ	タロウ
代表者	役職 代表取締役社長	氏名	山田 太郎
担当者情報	部署名	〇〇部	フリガナ スズキハナコ 氏名 鈴木花子
	TEL	0312345678	番号の間に「-」（ハイフン）は入れずに記入してください。
	FAX [任意]	0312345679	
	メール アドレス	〇〇××@〇〇.co.jp	
住所	郵便番号	1000000	ハイフンなしの7桁の数字を記入してください。
	都道府県	市区町村	政令指定都市の場合は市名までを記入。 行政区については、町名・番地欄に記入してください。
	東京都	千代田区	
	町名・番地		建物名・部屋番号
永田町〇-〇-〇		〇×ビル 1階	
団体属性	CP：株式会社等その他法人格を有する 団体	以下の中から該当する選択肢を選んでください。 ■JP：国の行政機関 ■LG：地方公共団体 ■SC：国立大学法人および学校法人 ■PV：公益法人又はこれに準ずる団体 ■CP：株式会社等その他法人格を有する団体 ■EX：その他	

2枚目に続きます

## beyond2020 プログラム 認証申請書

## 2. 事業実施計画

## ■ 事業概要

フリガナ	○○○○キャンペーン				
事業・活動名 (*)	○○○○キャンペーン				
主催団体名 (*)	○○株式会社				
期間 (*)	2017 年 8 月 1 日		から 2017 年 8 月 2 日		
開催場所 (*)	都道府県	市区町村	町名・番地		
	東京都	千代田区	丸の内3-5-1		
	会場名				
	例) 東京国際フォーラム 地上広場				
活動分野 (*)	※以下の中から該当する選択肢を選んでください。(複数選択可)				
	<input checked="" type="checkbox"/> 地域性	<input type="checkbox"/> 多様性	<input type="checkbox"/> 創造性	<input type="checkbox"/> 国際化	<input type="checkbox"/> 多言語社会
		<input type="checkbox"/> 共生社会	<input type="checkbox"/> バリアフリー		
事業概要 (*)	①②の内容を含めて、事業の概要を <b>300文字程度</b> で記入してください。 ①日本文化の魅力を発信する取組であることに関してご記入ください。 ②下記いずれか含むものにチェックを入れ、取組の内容をご記入ください。 (2点とも該当する場合には、双方にチェックを入れ、内容もご記入ください。)				
	<input type="checkbox"/> 障害者にとってのバリアを取り除く取組である		<input checked="" type="checkbox"/> 外国人にとっての言語の壁を取り除く取組である		
	注意 ・WEBサイトへの掲載にあたり、文言の修正をさせて頂くことがありますので、あらかじめご了承ください。				
	<これはサンプルです。>夏休みを控え、夏の予定を組み始める人が多くなる時期に、観光レジャーやビジネスを含め国際色豊かな丸の内エリアで日本の魅力発信イベントを開催。<これはサンプルです。>海外の方をターゲットに北海道から沖縄まで日本の有名観光地を紹介。最近は旅行者の楽しみ方も日本製の製品を購入するという楽しみ方から日本ならではのレジャー体験を楽しむ傾向にあるということもあり、海外の方も言語の不安なく楽しめることをアピール。イベントを通して、参加者同士の交流が図れ、やりたいことや楽しみたいことが見つかる一助となる。<これはサンプルです。>イベント会場にも英語対応スタッフを配置。パンフレットも英語対応のものを用意。<これはサンプルです。>				
本事業の 対象者 (*)	※本事業の参加対象者として該当する選択肢を以下の中から選んでください。(複数選択可)				
	<input type="checkbox"/> 子ども	<input type="checkbox"/> 高齢者	<input type="checkbox"/> 障害者	<input checked="" type="checkbox"/> 外国人	<input checked="" type="checkbox"/> そのエリアにお住まいの方
	<input checked="" type="checkbox"/> その他 ( そのエリアにお勤めの方、そのエリアに遊びに来ている方など )				
URL (*) [任意]	http://www.○○○○○				
問い合わせ先 (*) [任意]	TEL	0312345678	イベントに関する問い合わせ電話番号があればお知らせください。 番号の間に「-」(ハイフン)は入れずに記入してください		
参加予定人数 (*)	500~1000 人	想定人数を選択してください。	参加料 (*)	無	有無を選択してください。
予算[任意]	5,000,000 円	想定予算を記入してください。			

3枚目に続きます

## beyond2020 プログラム 認証申請書

## ■ロゴマークの使用方法

ロゴマーク 使用方法	印刷物	<input checked="" type="checkbox"/> チラシ <input checked="" type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> 記事 <input type="checkbox"/> ポスター <input checked="" type="checkbox"/> 看板 <input type="checkbox"/> のぼり <input type="checkbox"/> その他 ( )
	映像	<input type="checkbox"/> テレビ番組 <input type="checkbox"/> 動画 (会場用) <input type="checkbox"/> 動画 (WEBサイト掲載用) <input type="checkbox"/> その他 ( )
	WEB	<input checked="" type="checkbox"/> WEBサイト    URL ( <a href="http://www.ooooo">http://www.ooooo</a> ) <input type="checkbox"/> その他 ( )
	販促物・商品	<input type="checkbox"/> 販促物 ( ) <input type="checkbox"/> 商品 ( )
	その他	使用方法について詳細を記入してください。 -----

## 3. 提出書類

提出書類	必須	<input checked="" type="checkbox"/> 誓約書 兼 同意書 <input checked="" type="checkbox"/> 団体の活動内容がわかる書類 (規約等)
	任意	<input type="checkbox"/> 企画内容がわかる書類 (企画概要書等)