

年 月 日

「西宮市食育・健康づくりマスコットキャラクター」使用申請書

西宮市長 様

使用責任者 氏名

住所

TEL

「西宮市食育・健康づくりマスコットキャラクター」使用取り扱い要領に基づき、下記のとおり申請します。なお、使用にあたっては、次の事項を遵守します。

1. 西宮市の「食育」「健康づくり」の推進に寄与することを目的に使用します。
2. 次の各号に該当する、もしくは該当する恐れのある場合は、使用しません。
 - (1) 西宮市および食育・健康づくり推進活動のイメージを傷つけ、正しい理解の妨げになる場合。
 - (2) 特定個人の活動、または政治的、宗教的、営利的な活動に関する場合。
 - (3) 公序良俗に反すると認められる場合。
 - (4) その他、西宮市が不適當な使用と判断する場合。
3. 下記の使用内容に変更が生じる場合は、申請窓口の保健所健康増進課に届出いたします。
4. マスコットキャラクターは承認された内容のみに使用し、データの転用は行いません。
5. マスコットキャラクターの使用に起因する問題が生じた場合、使用責任者が一切の責任を負います。また、すみやかに、西宮市に報告します。

記

使用内容	
使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日
連絡先 (上記使用責任者と 同一であれば省略可)	氏名 TEL FAX E-mail
参考資料	申請者の概要、企画書など別途資料がある場合は添付してください。

【保健所記入欄】

承認日	年 月 日	不承認の場合 の理由	
担当者			