

こちらに記載頂いた文化プログラム情報の内、(※印)の項目については、岡山県文化連盟のホームページ等で情報発信します。また、文化情報ポータルサイト「Culture Nippon」や文化庁ホームページ等に掲載する場合があります。内容により記入困難な項目につきましては空欄で構いません。

3. 事業実施計画

■事業概要(★印は必須項目です)

フリガナ★					
事業・活動名★ (※)					
主催団体名★ (※)					
期間★ (※)	年	月	日	から	年 月 日
時間[任意] (※)	時	分	～	時	分
開催場所★ (※)	都道府県	市区町村	町名・番地		
	会場名				
認証要件★	<p>以下に関して、①②ともに該当するかチェックし、取組内容を具体的に記入してください。</p> <p><input type="checkbox"/> ①日本文化の魅力を発信する取組である</p> <p>②下記から選択（複数選択可能）</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>				
事業概要★ (※)	イベント概要を具体的に記入してください。				
関連URL [任意] (※)					
問い合わせ先	TEL (※) ★				イベントに関する専用の問い合わせ先（電話番号とメールアドレス）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
	メールアドレス (※) ★				
参加予定人数 [任意] (※)	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。
認証要件の詳細★ (※)	認証要件の詳細に関して、対応可能な項目があれば、下記より選んでください				
	<input type="checkbox"/> 英語	<input type="checkbox"/> 中国語	<input type="checkbox"/> 韓国語	<input type="checkbox"/> フランス語	<input type="checkbox"/> その他（ 語）
	<input type="checkbox"/> 手話	<input type="checkbox"/> 点字	<input type="checkbox"/> 車いす	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
イベント・プロジェクト数	本事業で実施するイベント、プロジェクト数を記載して下さい				

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、岡山県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、岡山県が作成する「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、岡山県が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、岡山県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。

年 月 日

岡山県知事宛

住所

法人・団体の名称

代表者

印