

令和 年 月 日

## あいあい 広告物設置申込書

(パンフレット・チラシなど)

松江市こども家庭支援課長 様

申込者 住 所 \_\_\_\_\_

団 体 名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

次のとおりあいあい広告物を設置したいので、下記設置基準及び管理の方法を承知のうえ申し込みます。

広告物内容	
期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
設 置 基 準	<input type="checkbox"/> にチェックをお願いします。 ※該当しない項目がある場合は、設置できません。
	<input type="checkbox"/> 子ども・子育て・子育て支援に関するものである（子育て支援が主な目的である） <input type="checkbox"/> 広告の受け手に不利益を与えるものではない <input type="checkbox"/> 法令等に違反するもの又はそのおそれのあるものではない <input type="checkbox"/> 公序良俗に反するもの又はそのおそれのあるものではない <input type="checkbox"/> 政治性又は宗教性のあるものではない <input type="checkbox"/> 社会問題についての主義主張のあるものではない <input type="checkbox"/> 人権侵害となるもの又はそのおそれのあるものではない <input type="checkbox"/> 個人又は法人の名刺広告のあるものではない
管理の方法	<input type="checkbox"/> にチェックをお願いします。 ※すべて該当する場合は、松江市こども家庭支援課が広告物の管理をします。 ※該当しない項目がある場合は、松江市こども家庭支援課は広告物の管理を行いませんので、 期間満了後は申込者が速やかに撤去して下さい。
	<input type="checkbox"/> 事業主名が記載してある <input type="checkbox"/> 連絡先（電話番号）が記載してある <input type="checkbox"/> 営利を目的とするものではない（参加費は無料又は実費のみである） ※無料体験のチラシでも営利目的の事業への入会を募集するものは営利目的であるとみなします。
備 考	

※以下、子ども家庭支援課記載欄

	課長	係長	受付者	管理の方法
受	令和 年 月 日			こども家庭支援課 ・ 申込者
起	令和 年 月 日			
決	令和 年 月 日			

