**令和　　　 年　　 月　　 日**

**ＭＯＡ美術館港区児童作品展 協賛金申込書（企業・団体用）**

ＭＯＡ美術館港区児童作品展実行委員会　(東京療院新館内 事務局) 行

別紙注意事項を承諾し、以下のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申**  **込**  **者** | **所在地** | | **〒　　　　　－** |
| **ふりがな**  **名　称** | | **社判** |
| **ふりがな**  **代表者職名・氏名** | |  |
| **担当者** | **部署名** |  |
| **ふりがな**  **氏名** |  |
| **連絡先** | **ＴＥＬ** |  |
| **ＦＡＸ** |  |
| **Ｅメール** |  |
| **業　種** | |  |
| **ホームページＵＲＬ** | |  |
| ※「広告主」の欄は、申込者と異なる場合（広告代理店等）のみ記入してください。 | | | |
| **広告主** | **所在地** | | **〒　　　　－** |
| **名　称** | |  |
| **業　種** | |  |
| **ホームページＵＲＬ** | |  |
| **申込プラン** | | | **ご協賛　　　　　　　　　　　口　(１口 ２万円)** |

※ 別紙注意事項を必ずお読みの上、お申し込みください。

■主催者 ＭＯＡ美術館（公益財団法人岡田茂吉美術文化財団）

■事務局　ＭＯＡ美術館港区児童作品展実行委員会

■お申し込み、お問合せ

東京療院 （事務局）　港区高輪4-9-16 東京療院新館１階総合案内

TEL:03-3280-1911　 FAX:03-3280-1912

ご協賛プログラムのご案内

|  |  |
| --- | --- |
| パンフレット広告 | 当時配布のパンフレットに企業名を掲載いたします  （Ａ４サイズ予定） |
| ホームページ掲載 | 当作品展のホームページにて紹介いたします |

★上記プログラムで１口２万円のご協賛金を募集しております。

私どもの活動にご賛同いただき、より深い地域とのつながりにご協力いただける企業・団体を募集しております。

★ご協賛金５口以上のお申し込みで運営協賛企業、団体様として上記以外に様々な制作、掲示物に企業団体名の掲載が可能です。

《注意事項》

・諸事情により行事内容は変更される場合が有ります。

・天候等の不可抗力や大規模災害等の発生により、行事が中止される場合も有ります。

《広告関連規定》

以下の内容に該当する場合及び港区、ＭＯＡ美術館港区児童作品展実行委員会が不適当と認めたものは協賛金の申込を受け付けません。

1. 公序良俗に反すると認められるもの。

2. 児童・青少年の人格の形成や習慣に悪影響を及ぼす恐れのあるもの。

3. 風俗営業（パチンコ、麻雀、キャバレー等）や権利関係・取引等の実態が明らかでないもの。

4. 消費者金融、タバコ、ギャンブル等に関するもの。

5. 医療・医薬品・化粧品等の広告で医師法･医療法・薬事法などに触れる恐れのあるもの。その他法令等により放映を禁止されているもの。

6. 著作権を侵害する恐れのあるもの。

7. 著しく誇張のある内容または不快、不健全な内容と認められるもの。

8. 特定の政治または宗教に関するものや、特殊な結社団体等に関わるもの。

9. 開催コンセプトにそぐわないもの。

