

公益社団法人日本口腔インプラント学会 後援規程

平成27年12月6日制定

(趣旨)

第1条 公益社団法人日本口腔インプラント学会（以下「本会」という。）は、後援の名義使用を許可する場合は、この規程の定めるところによる。

(申請)

第2条 本会の後援を希望する場合は、所定の書式を利用し、原則として実施日の4ヶ月前までに申請書を提出する。

2 後援の対象となるものは、下記の要件をすべて満たすものとする。

- 1) 本会の定款第4条の目的に資するものであること
- 2) 全国的規模の集会であること
- 3) 参加者を広く公募する集会であること
- 4) 営利を目的としたものでないこと
- 5) 口腔インプラント治療と関わりがあるテーマや集会であること

3 本会指定研修施設主催集会への後援は、組織内開催とみなし原則行わない。

(許可の決定)

第3条 提出された申請書の審査は、常務理事会において行い、3分の2以上の議決をもって許可を決定する。

2 前項の結果については、理事会に報告しなければならない。

(補則)

第4条 この規程を改正する場合は、理事会の承認を経なければならない。

附則

1. この規程は、平成27年12月6日に制定し、同日から施行する。
2. この規程は、平成28年9月16日一部改正し、同日から施行する。

令和 年 月 日

公益社団法人

日本口腔インプラント学会理事長 殿

(申請者)

㊟

「〇〇学会〇〇〇〇学術大会」後援依頼について

このたび、「〇〇学会〇〇〇〇学術大会」を主催するに当たり、貴法人の後援の名義使用の許可を得たいので、関係書類を添えて申請します。

記

1. 事業名 (学術大会名等)
2. 名義 (後援)
3. 目的 (学術大会等の目的)
4. 開催概要 (開催期間、場所、参加予定数等)
5. 事務局 (住所、名称等)
6. 問合せ先 (住所、担当者、電話番号、FAX, E-mail 等)
7. その他 (開催案内のチラシ等を添付)

令和 年 月 日

殿

公益社団法人日本口腔インプラント学会

理事長 宮崎 隆 ⑩

「〇〇学会〇〇〇〇学術大会」後援依頼について

年 月 日付文章によりご依頼のありました標記について、審議の結果、差し支えないので下記のとおり承諾いたします。

記

1. 事業名 (学術大会名等)
2. 名 義 公益社団法人日本口腔インプラント学会後援
3. 期 間 同学会終了の日まで
4. 問合せ先 事務局 電話 03-5765-5510
E-mail:jsoi@peace.ocn.ne.jp