白山市男女共同参画周知啓発物品貸出要領

１　趣旨

　　　この要領は、白山市男女共同参画室（以下「市」という。）が所有する男女共同参画周知啓発物品（以下「物品」という。）を貸し出す場合の取扱いについて定めるものである。

２　貸出しする物品

（１）ワーク・ライフ・バランス周知啓発タペストリー

（２）男女共同参画紙芝居（石川県作成）

３　貸出対象者

　　　貸出対象者は、本市の区域内に住所を有する者、本市の区域内に通勤し、又は通学する者、又は本市の区域内で事業を営み、又は活動する個人及び法人その他の団体とする。

４　利用目的

男女共同参画社会推進に係る周知啓発・理解促進のための展示、イベント及び講座等における利用であって、次のいずれかに該当しない場合に限る。

（１）白山市の品位を傷つけ、又は傷つけるおそれのあるとき。

（２）法令又は公序良俗に反し、又は反するおそれのあるとき。

（３）特定の政治、思想又は宗教等の活動に関すると認められるとき。

（４）その他、男女共同参画室が利用について不適当であると認めるとき。

５　貸出期間

　　　貸出期間は、原則として２週間以内で利用のために必要な期間とする。

貸出期間には、搬入、搬出に必要な日数も含む。

６　貸出しの申込み及び実績報告

（１）貸出しの申込みをする場合には、男女共同参画周知啓発物品利用申込書（様式１）に必要事項を記入の上、市に提出するものとする。（事前に電話で予約状況を確認のこと。）

（２）貸出期間終了後、事業実施報告書（様式２）に必要事項を記入の上、写真等を添え、市に提出するものとする。

７　貸出しに伴う費用

　　　物品の貸出しは無料とする。

　　　なお、物品の貸出しに伴う搬入、搬出に要する費用及び利用に当たって必要な一切の費用は、利用者の負担とする。

８　貸出期間中の管理等

　　　貸出期間中の物品の管理責任は、利用者にあるものとする。

　　　利用者は、物品が故障した場合又は物品を損傷、紛失した場合若しくは盗難された場合（以下「故障等」という。）は、直ちに市に連絡するものとする。

その故障等が、利用者の故意又は過失によるものと認められる場合は、市の指示により利用者が修理、弁償等を行うものとする。

９　著作権

利用者は、物品の著作権を侵害してはならない。

10　利用承諾の取消し

　　　男女共同参画室は、利用者がこの要領に定める事項を遵守しなかったときは、その利用の承諾を取り消すものとする。

　　　この場合、利用者に損害が生じても、市はその責めを負わない。

11　その他

　　　この要領に定めるもののほか、物品の貸出しについて必要な事項は別途市が決定する。

　　　　附　則

この要領は、平成２９年４月１日から施行する。

様式１

**男女共同参画周知物品貸出申込書**

＜申込書送信先＞

白山市役所　男女共同参画室　　ＴＥＬ：０７６－２７４－９５７７

ＦＡＸ：０７６－２７５－２２１１

Ｅメール：danjyo@city.hakusan.lg.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住　所  団体名  代表者名　　　　　　　　　　　　　　　（担当者名　　　　　　　　　）  連絡先（電話・FAX・メール等） |
| 利用日時  場所 | 日時：平成　　年　　月　　日　（　　曜日）　午前・午後・夜  　　　　～　　　　　月　　日　（　　曜日）  場所： |
| 利用目的 | □　研修会（名称・対象：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　ワークショップ（名称・対象：　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 貸出物品 | （１）ワーク・ライフ・バランス周知啓発タペストリー  □　　８時　　　　□　　９時　　　　□　１０時　　　□　１１時  □　１２時　　　　□　　１時　　　　□　　２時　　　□　　３時  □　　４時　　　　□　　５時  （２）男女共同参画紙芝居  　□　　あいちゃんのふしぎな夢カレー（小学生低学年向け）  　□　　先生がお休みだって（小学生高学年向け） |
| 【特記事項】 | |
| ※注意事項  ①承諾された利用目的にのみ使用すること  ②第三者に転貸しないこと  ③貸出物品の複製、転載を行わないこと | |

様式２

**事業実施報告書**

今後の活動の参考といたしますので、下記事項の記載にご協力をお願いします。

事業に関する写真などがありましたら添付願います

＜報告書送信先＞

白山市役所　男女共同参画室　　ＴＥＬ：０７６－２７４－９５７７

ＦＡＸ：０７６－２７５－２２１１

Ｅメール：danjyo@city.hakusan.lg.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 実施者 | 住　所  団体名  代表者名　　　　　　　　　　　　　　（担当者名　　　　　　　　　　　）  連絡先（電話・FAX・メール等） |
| 利用日時  場所 | 日時：平成　　年　　月　　日　（　　曜日）  　　　　～　　　　　月　　日　（　　曜日）  場所： |
| 利用目的 | □　研修会（名称・対象：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　ワークショップ（名称・対象：　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※参加者数　　　　　　人 |
| その他 | ご感想・ご意見等をご記入ください。 |

※写真等を添付の上、メール等でご提出ください。