

大阪府後援名義使用承認申請

令和5年8月1日

大阪府知事様

(申請者) 住所 大阪市西淀川区野里 2-16-24

団体名 少年犯罪被害当事者の会

代表者職・氏名 代表 武 るり子

電話番号 06-6478-1488

このたび、下記事業を開催することとなりましたので、本事業を一層有意義なものとするために、貴府の後援名義の使用を承認して下さるよう関係書類を添えて申請いたします。

記

1 開催趣旨

少年犯罪で殺された子どもたちを追悼し、残された家族の現状を広く社会に訴えるとともに、今年12月から施行される矯正施設入所の初期段階から被害者の心情を加害者に伝える制度を確認しながら少年事件を考えるシンポジウムを開催する。
少年犯罪被害当事者の現状を広く府民に知ってもらい、いじめや犯罪防止に繋げたい。
そして、残された家族が、孤立しないようになってもらいたい。

2 事業名

シンポジウム「第25回 W I L L ～もうひとつのこどもの日～」

3 実施時期 令和5年10月14日(土)

4 実施場所 施設名 大阪市立西区民センター

所在地 大阪市西区北堀江 4-2-7

電話番号 06-6531-1400

5 主催（共催を含む）者名

少年犯罪被害当事者の会

6 後援・協賛等予定の行政機関及び団体名（ただし、大阪府を除く）

後援：大阪市

協力：NPO法人大阪被害者支援アドボカシーセンター
日本財団

7 参加範囲 参加対象 一般府民

参加者数 150人

募集方法 チラシの配布 報道資料提供 等

8 参加者負担金（参加費、出品料、入場料など）

なし（ただし、資料代500円あり）

9 申請の区分 新規

継続（前回承認 令和4年6月8日付け 治第1234号）

（問い合わせ・書類送付先）

住所 〒555-0024 大阪市西淀川区野里2-16-24

氏名 武 るり子

電話番号 06-6478-1488

FAX 06-6478-1788

Eメール YFA56920@nifty.com

【添付書類】

①事業実施計画書（開催要項等） ②事業予算書 ③その他参考資料