

令和4年3月7日

大阪市長 松井 一郎 様

団体所在地 〒555-0024 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

代表者生年月日 昭和30年1月23日生

電話番号 (06-6478-1488)

下記計画に基づき事業を実施いたしたく後援名義を交付されますよう関係書類を添えて申請いたします。なお、事業に関する法令及び誓約事項を遵守します。

## 記

### 1 事業計画

#### (1) 目的

少年犯罪被害当事者の現状を広く市民に知ってもらいたい。

最近でもいじめや凶悪な少年犯罪が後を絶たない。命に関わるような事件になる前に、それを防ぐには何が必要かを命の大切さを伝えながら考えたい。

今年4月から改正少年法が施行されたことで何が変わったのか、そして残された問題はどんなことなのかを話し合いたい。

これ以上、子どもたちを被害者にも加害者にもしないために。

#### (2) 催名

少年犯罪被害当事者の会シンポジウム

「第24回 WiLL～もうひとつのこどもの日～」

#### (3) 主催

少年犯罪被害当事者の会

#### (4) 開催日時

令和4年10月8日(土)午後1時～5時

#### (5) 開催場所

大阪市立西区民センター

#### (6) 参加対象範囲

少年犯罪被害当事者の会会員、関係官公庁・自治体、犯罪被害者支援団体及び一般参加者等

#### (7) 後援予定団体

大阪府、大阪市

#### (8) 連絡先事務局

担当者氏名 武 るり子

連絡先電話番号 06-6478-1488

2 添付書類

- (1) 事業概要
- (2) 事業予算書
- (3) 会の規約、会の名簿、第23回 Will 資料

3 誓約事項

<p>この事業は、<b>暴力団</b>の利益になり、又はなるおそれはありません。 また、申請者の役員、従業員、社員その他の構成員は、<b>暴力団員</b>又は <b>暴力団密接関係者</b>ではありません。 ※該当する場合、□の中にレ点チェックを、記入してください。</p>	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------

留意事項

- (1) 申請後事業計画を変更した場合は直ちに届け出る
- (2) 事業終了後はすみやかに報告書を提出する
- (3) 経費はすべて主催者が負担する