様式第５号

敬老会実績報告書

　　平成　　年　　月　　日

いなべ市敬老会推進委員会長　様

団体名

代表者　　　　　　　　　　　　印

住　　所

電話番号

　平成　　年　　月　　日付けで交付決定を受けた敬老事業を下記のとおり実施しましたので報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | （※合同で実施された場合は、全地区記入してください。） |
| 実施年月日 | 平成　　年　　月　　日（　　）　　　　時～　　　　　　時 |
| 会　場 |  |
| 当日の参加者数 | 敬老対象者の参加者数※昭和20年4月1日以前に生まれた方 | 　　　　　名 | 合計　　　　　名 |
| 上記以外の参加者数※昭和20年4月2日以降に生まれた方 | 　　　　　名 |
| 実施内容及び効果記念品等感想 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 社協受付印 |  |
|  |
| 職員印 |
|  |

◆添付書類：『敬老会収支決算書』（様式第６号）と敬老事業の様子がわかる写真を２枚添付してください。

※領収書の添付は不要です。ただし、実施団体で保管してください。