様式第　号

敬老会実績報告書

　　令和元年　　月　　日

いなべ市敬老会推進委員会長　様

団体名

代表者　　　　　　　　　　　　　㊞

住　　所

電話番号

　令和元年　　月　　日付けで交付決定を受けた敬老事業について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。 |
| 実施日 | 令和元年　　月　　日（　　）　　　　時～　　　　　　時 | | |
| 会　場 |  | | |
| 当日の  参加者数 | 敬老対象者の参加者数 | 人 | ※昭和21年4月1日以前に生まれた方になります |
| 上記以外の参加者数 | 人 | ※昭和21年4月1日以降に生まれた方になります |
| サロン  助成金  申請 | ５００円　×　　　　　人　＝　　　　　　　　　　　円  ※サロンと同時開催の場合のみ記入してください。  ※本紙で『ふれあいサロン助成金交付申請書』を兼ねます。 | | |
| 実施内容  及び効果  記念品等  感想 |  | | |

収支決算

収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　目 | 金　額 | 内　容 |
| 敬老会助成金 | 円 |  |
| サロン助成金 | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 合　計 | 円 |  |

支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　目 | 金　額 | 内　容 |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 合　計 | 円 |  |

※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。

|  |
| --- |
| 当日の写真を貼り付けてください。 |