様式第１号

敬老会助成金交付申請書

令和６年〇月〇日

いなべ市社会福祉協議会会長　様

団 体 名　**〇〇自治会**
代 表 者　**自治会長　長寿　太郎**　㊞
住　　所　**北勢町阿下喜 2624-2**
電話番号　**0594-41-2945**

令和６年度敬老事業実施にあたり、助成金　**23**　名×2,000 円＝　**46,000**　円を申請します。

記

自治会名		**〇〇自治会**　※合同で実施される場合は、全地区記入してください。	
敬老事業	実施日	**令和６**年　**９**　月　**１６**　日　（　**月**　）　**１０**　時から	
	会　場	会場名）**〇〇自治会館**	住所）**北勢町阿下喜〇〇〇〇－〇**
	サロン	敬老事業のみの開催　・　ふれあいサロン同時開催　※同時開催の場合は、本紙で『ふれあいサロン事業計画』を兼ねます	
	内　容	**①式典** **②健康講座** **③食事会** **④ボランティアによる余興** **ふれあいサロンを同時開催し、助成金を交付する場合に記入してください！**	
	収支予定額	収入 **敬老会助成金**　46,000 円 **自治会より**　20,000 円 **サロン助成金**　4,000 円 合計　**70,000** 円	支出 **食事代**　45,000 円 **記念品**　23,000 円 **講師謝礼**　2,000 円 合計　**70,000** 円
助成金振込口座		**百五**　銀行・農協	**阿下喜**　支店
		普通　・　当座	口座番号　〇〇〇〇〇〇〇
		(ふりがな)　**〇〇じちかい　じちかいちょう　ちょうじゅ　たろう** 口座名義　**〇〇自治会　自治会長　長寿　太郎**	
市長出席依頼	依頼有無	有　・　無	
	当日担当者	**長寿　太郎**	
	連絡先（携帯）	〇〇〇-△△△△-××××　社協受付印	
	注記	公務の状況により、出席できない場合があります。 また、会の途中での出席や途中退席となります。 あらかじめご了承ください。　職員印	
祝電		国会議員等より祝電送付希望があった場合に祝電送付先として代表者の氏名および住所を相手側に提供してよろしいか。 はい　・　いいえ	