**令和　年度　高齢者あったか推進のつどい実施計画状況調兼収支予算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 町 名 |  |

みだしの事業について、貴町での実施計画状況についてお答えください。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 (令和　年８月現在)

* １． 祝い品等の配布のみを計画している。（実施時期：　　月　　　日予定）
* ２.　つどいを具体的に計画している。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施予定日時 | 令和　年 月 日（ ） ： ～ ： |
| 実施場所 |  |
| 内容をご記入ください。**※該当項目に○を****ご記入ください** | 健康体操　　　　　　ゲーム　　　　　三世代交流芸能鑑賞　　　　　　講話　　　　　　カラオケ記念撮影　　　　　　会食・懇親会　　ＤＶＤ鑑賞その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

* ３． 月頃、実施をする予定。（予定時期をお書きください。）
* ４．計画は未定だが、実施する予定。
* ５．実施する予定はない。

**◆１～４**の場合は下記を記入ください。　　　 **【７５歳以上の方＝　　人】**

**※昭和　　年４月１日以前に生まれた方で９月１日現在市内各町に住所を有する者**

毎年変更になります。説明資料等をご参照ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 収入の部 | 適　用 | 金　額 | 支出の部 | 適　用 | 金　額 |
| 補 助 金　　\1,400 / 1人 \10,000 / 1町 |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 合計金額 |  |  | 合計金額 |  |

**※補助金と同額、または補助金を上回る支出となるよう計画をしてください。**