

令和 7 年度
【様式集】

高齢者あつたか推進のつどい (P1～4)

記入例

令和 年 月 日

加西市長 様

該当する役職欄にシ点
を入れてください。

行政町名：〇〇〇町

住 所：加西市〇〇町 1 2 3

☒区長 ☐いきいき委員長 ☐連絡員 ☐その他 ()

代表者名： 加西 太郎

あったか推進のつどいの開催補助金交付申請書

令和〇年度において、下記のとおり高齢者あったか推進のつどい開催に伴う補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

この箇所は記入しないでください。

1. 交付申請額 金 円

2. 添付書類

- (1) 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
- (2) その他市長が必要と認める書類

令和〇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	〇〇町
-----	-----

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。
(令和〇年7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)

【配布のみの補助金額： 〇円 】

☒ 2. つどいを計画している。

【つどい実施の場合の補助金額： 〇円 】

実施予定日時	令和 〇年 〇月 〇日 (〇) 10:00 ~ 14:00		
実施場所	加西公民館		
内容をご記入ください。 ※該当項目に〇をご記入ください	健康体操 芸能鑑賞 記念撮影 その他 (合唱)	ゲーム 講話 会食・懇親会	三世代交流 カラオケ DVD鑑賞

☐ 3. 実施する予定はない。

令和〇年7月1日現在の人数を記載しています。

◆ 1・2 の場合は下記に記入してください。

【75歳以上の方＝ 〇人】

※昭和〇年4月1日以前に生まれた方で7月1日現在市内各町に住所を有する者

収入の部	適用	金額	支出の部	適用	金額
	補助金	66,000		記念品代	45,000
	町より	90,000		お弁当代	60,000
				茶菓子代	15,000
				景品代	25,000
				御礼代	10,000
				写真代	1,000
	合計金額	156,000		合計金額	156,000

※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。

加西市高齢者あったか推進のつどい開催補助金請求書

金

この箇所は記入しないでください。

円

令和○年度加西市高齢者あったか推進のつどい開催補助金交付要綱第8条の規定により請求します。

令和 ○年 9月 1日

加西市長 様

該当する役職欄にシ点
を入れてください。

加西市 ○○ 町

☒区長 ☐いきいき委員長 ☐連絡員 ☐その他 ()

加西 太郎 印

☐昨年指定された口座を記載しています。

【振込先口座】

金融機関名	〇〇銀行		支店名	〇〇支店
種 別	普 通	口座番号	〇〇〇〇〇	
フリガナ	〇〇 〇〇			
名 義 人	〇〇 〇〇			

☐変更がございましたら、下記にご記入ください。

【変更後の口座】

金融機関名	〇〇銀行		支店名	〇〇支店
種 別	普 通	口座番号	〇〇〇〇〇	
フリガナ	〇〇 〇〇			
名 義 人	〇〇 〇〇			

令和〇年度「高齢者あったか推進のつどい」事業報告書兼収支決算書

こちらの様式は、「補助金決定通知書」と一緒に送ります。

※ 役職名は、該当のところを○で囲んでください。

※ 領収書や写真、資料を添付してください。

町 名	〇〇町		開催場所	〇〇公民館		
開催年月日	令和〇年〇月〇日 (〇 曜日)		10時00分～14時00分			
参加人数	参加者総数	うち敬老対象者 (75 歳以上)	敬老対象者 (75 歳以上)			
	〇 人	参加者数 〇人 (実際につどわれた人数)	〇 人			
事業内容	世話人 (参加団体)					
	【 役職名 】 区長・いきいき委員長・連絡員 婦人会・老人会 子供会 民生委員 その他					
感想	・ 開会式					
	・ 男女最高齢者表彰					
	・ ラジオ体操、脳トレ、指体操、落語、カラオケ					
	・ ビンゲーム、会食					
	感想の記入をお願いします。					
事業費内訳	収入の部	摘要	金額	支出の部	摘要	金額
		補助金	66,000 円		記念品代	40,000 円
		町助成金	57,600 円		お弁当代	60,000 円
			円		茶菓子代	4,800 円
			円		景品代	6,500 円
			円	御礼代	10,000 円	
			円	写真代	2,300 円	
			円		円	
			円		円	
		合計額	123,600 円	合計額	123,600 円	

箇条書きで具体的な実施内容の記載をお願いします。

金額は (例) です

同額になるようにご記入ください

令和〇年〇月〇日 〇〇町区長 加西 太郎

【提出先】 〒675-2395 加西市北条町横尾 1000
加西市役所 (2 階)
長寿介護課 地域支援係