【提出先】三次市高齢者福祉課　高齢者福祉係（三次市役所本庁本館２階）

**☎**0824-62-6145　**FAX**0824-62-6285　**✉**koureisha@city.miyoshi.hiroshima.jp

**令和　年度敬老行事予定調べ**

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 団体名 |  |
| 代表者 | 職名  氏名 |
| 本件担当者連絡先 | 氏名  TEL　　　　　－　　　－ |

三次市（　　　　）町（　　　　）地区

令和　　年　　月　　日記入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開催区分 | ※当てはまる事業に○をつけてください  集会型事業 ・ 配布型事業（記念品贈呈，弁当配布など） | |
| 実施日時 | ※配布型事業の場合は開始日を記入してください  令和　　年　　月　　日（　　）  　　　時　　分から　　時　　分まで | |
| 実施会場 |  | |
| 行事参加人数 | ※集会型事業を選択した場合は記入してください　　　　　　　　人 | |
| 食事提供の有無  （　有　・　無　） | ※左記の有無に○をつけ，「有」の場合は下記の内容を記入してください | |
| 予定食数 | 食 |
| 提供方法 | 業者弁当（飲食店利用を含む） ・ 自施設調理 |
| 調理者 | 業者名  住　所 |
| 市長出席依頼の有無  （　有　・　無　） | ※左記の有無に○をつけ，「有」の場合は下記の内容を記入してください | |
| 市出席者の実費額（弁当・お茶代など）　　　　　　　円 | |

* 提出期限：令和６年７月１９日（金）必着
* 未定・調整中の場合はその旨を記入してください。
* 未決定事項が決定した場合や記入内容を変更した場合は，お早めにご連絡ください。