

【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 FAX0824-62-6285 ✉koureisha@city.miyoshi.hiroshima.jp

令和8年度敬老行事予定調べ

住 所 三次市〇〇町■■■123-4
団 体 名 ■■■地区敬老会
代 表 者 職名 会長
氏名 三次 太郎
本件担当者連絡先 氏名 福祉 次郎
TEL 0824 - 62 - 1234

こちらに記載した地域が敬老行事補助金の算定対象地域となります。

三次市（〇〇）町（全域）地区

令和 8年 7月 1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 8年 9月 21日（月） 11時00分から13時00分まで
実 施 会 場	■■■集会所
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 90 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 100 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 ××会社〇〇 住 所 三次市△△町□□番地
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） 1,000 円

- 提出期限：令和8年7月17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。