(別紙1)

地区敬老会事業実施計画書

年 月 日

神埼市長

様

申請者 地区名 ○○

住 所 神埼市○○町○○番地

区長、公民館長等役職名

氏 名 神 埼 太 郎

電話番号 0952-52-1111

区長、公民館長
等代表者を記入

押印

※直筆の場合も含む

開 催 日 時	○年○月○日 ○時○分～○時○分	
開 催 場 所	○○ 公民館 ※記念品のみの配布の場合は、「個別配布」と記載する	
主 催 団 体	○○ 地区	
対 象 者 数	40 人	
行 事 内 容	地区敬老会（開催内容の予定等を簡単に） ※記念品のみの配布する場合は、その旨を記載ください。	
補 助 金 申 請 の 算 出 額	(算 出 の 基 礎)	
	均 等 割	10,000 円
	75歳以上対象者人員	40 人 × 1,200円
	合 計	58,000 円
備 考	補助の対象者は、当該年度の3月末までに75歳に到達する者	

市配布の
対象者名簿の
人数を記載

① 均等割 1地区あたり 10,000円

② 人数割 補助対象者1人あたり 1,200円

※2行政区以上が合同して敬老会を開催する場合、下記計算式により算出した均等割額を加算します。

【計算式】(行政区数-1) × 5,000円