

提出先 : 能代市役所 長寿いきがい課 敬老会担当
FAX 0185-89-1791
メール tyoju@city.noshiro.lg.jp
提出期限 : **令和8年10月30日(金) ※必着**

地区主催敬老行事 実施希望届

(令和9年度開催分の事前調査用)

1 実施を希望する団体名

--

※実施団体（主催団体）が未定の場合は、仮称としても可。

※複数の団体で合同開催する場合は、代表の団体名を記載。

複数の団体で開催する場合、代表以外の団体名を記載

(例) 近隣の〇〇自治会と〇〇自治会

2 参加者数の見込み

合計	人	(内訳)・敬老対象者	人
		・来賓等	人

※報償金を支給申請する際の対象参加者数の見込みになります。

※敬老対象者数+来賓等(来賓・地区役員・余興等の講師・介助付添者)の合計人数を記入してください。来賓等は何人参加してもかまいませんが、主催団体役員の人数については上限を設けています。
(手引き 9.10 ページ参照)

※市の予算確保のための調査です。回答いただいた見込み人数が請求可能な人数の上限となりますのでご注意ください。

3 開催の実績 (該当する□にレ点をご記入ください)

令和9年度の開催が… ☐ 2回目以降の開催 ☐ 初めての開催

※他の団体と合同開催をする場合、その中に5年度以降に開催した団体が含まれるのであれば「2回目以降の開催」へご記入ください。

4 この実施希望届に関する連絡先

住 所 : 〒
能代市

氏 名 :

連絡先 :