

単位老人クラブ活動補助金交付申請書

令和 年 月 日

(宛先)
大津市長

申請者 クラブ名
住 所 〒

代表者名

連絡先 -

大津市補助金等交付規則第4条第1項の規定により、単位老人クラブ活動補助金の交付について、次のとおり申請します。

補 助 年 度	令和 年度
補 助 事 業 の 名 称	単位老人クラブ活動補助金
補 助 事 業 の 目 的 及 び 内 容	単位老人クラブ活動補助金として (会員数_____名) ※60歳未満を除く
補 助 事 業 の 経 費 所 要 額	円
交 付 申 請 金 額	円
補 助 事 業 の 着 手 予 定 年 月 日 及 び 完 了 予 定 年 月 日	着手 令和 年 月 日 完了 令和 年 3月31日
添 付 書 類	(1)当該年度の事業計画書 (2)当該年度の収支予算書 (3)老人クラブ台帳 (4)会員名簿

事業計画兼収支予算書

1 令和 年度事業計画書

月	活動内容 (教養、健康、奉仕活動などの各種事業の予定月、参加予定人数を記入)		
	月別の活動	参加予定人数	通年の活動
4月 ～ 6月			
7月 ～ 9月			
10月 ～ 12月			
1月 ～ 3月			

2 令和 年度収支予算書

【収入の部】

科目	予算額
1. 会費収入	
2. 市補助金	
3. 自治会等の助成	
4. 事業収入	
5. その他の収入	
6. 前年度繰越金	
合計	

【支出の部】

	科目	予算額
1 運 営 費	(1) 会議費	
	(2) 事務諸費	
	(3) 分担金支出	
	(4) 慶弔費	
	(5) 保険料	
	(6) 雑費(その他)	
2 事 業 費	(1) 教養・健康・奉仕活動などの各種事業にかかる経費	
	(2) 新年会・忘年会などの懇親会の経費	
3.	予備費	
	合計	

○上記のとおり相違ありません。

老人クラブ名 _____ 代表者 _____

老人クラブ台帳

・クラブの名称 _____

・設立年月日 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(いずれかを○で囲んでください)

・会員数 60歳以上 _____ 名(男性 _____ 名、女性 _____ 名)

60歳未満 _____ 名(男性 _____ 名、女性 _____ 名)

合計 _____ 名(男性 _____ 名、女性 _____ 名)

※令和 _____ 年4月1日現在

・主に利用する集会所名 _____

・会費 1人 月額 _____ 円、年額 _____ 円

・役員

役職	氏名	生年月日(歳)	電話番号	就任年月日
会長		明大昭	(FAX -)	
副会長		明大昭		
副会長		明大昭		
女性部長		明大昭		
会計		明大昭		

会 員 名 簿

(年齢は、令和 年 4 月 1 日現在)

番号	氏 名	性別	年齢	備考	番号	氏 名	性別	年齢	備考
1					26				
2					27				
3					28				
4					29				
5					30				
6					31				
7					32				
8					33				
9					34				
10					35				
11					36				
12					37				
13					38				
14					39				
15					40				
16					41				
17					42				
18					43				
19					44				
20					45				
21					46				
22					47				
23					48				
24					49				
25					50				

※記入上の注意

- ①会員名簿は、各老人クラブで作成された写しでも結構です。
(但し、氏名、性別、年齢、会費免除の有無の記載されているものとします。)
- ②60歳未満の会員には、番号に○印を付けてください。
- ③会則の規定により会費を免除している会員については、備考欄に免除と記入してください。
- ④1枚に書ききれない場合は、複写して記入してください。