

様式第1号（第6条関係）

単位老人クラブ活動補助金交付申請書

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 (会員数 名)
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 4月 1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

※令和 年4月1日現在

・クラブの名称 _____

・設立年月日 昭和・平成・令和 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)

・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	年齢(歳)	電話番号	就任年月日
会長			(FAX -)	
副会長				
副会長				
女性部長				
会計				

※大津市老人クラブ連合会加入クラブのみ

この台帳を大津市老人クラブ連合会と共有することに同意します。

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。氏名、性別、年齢、会費免除の有無を記載してください。
- ② 60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。
- ④ 1枚に書ききれない場合は、複写して記入してください。

※大津市老人クラブ連合会加入クラブのみ

 この台帳を大津市老人クラブ連合会と共有することに同意します。