

様式第 4 号(第 9 条関係)

シニアクラブ補助事業実績報告書

年 月 日

東松山市長 宛て

令和 7 年度の会長

クラブの名称 **東松山長寿会**
代表者の氏名 **東 松之助**
代表者の住所 **東松山市松葉町 5-2-2**
(電話 **22-2222**)

東松山市シニアクラブ補助金交付要綱第9条の規定により、令和7年度東松山市シニアクラブ補助金に係る実績を関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

- 1 補助金の額 **48,000** 円
- 2 添付書類
歳入歳出決算書
- 3 別表第1に規定する補助の対象となる活動事業、経費等の実施実績
(裏面)

補助の対象となる活動事業、経費等の実績

| 活動事業 | 内 容 | 経 費 (円) | 参加人数 (人) |
|--------------|--|---------|-------------|
| 1 社会奉仕活動 | | | |
| (1) 友愛活動 | 他クラブ又は世代間の交流 (お祭り、幼児・児童との交流イベント) | | |
| | 高齢者宅への訪問 (声かけ・見守り、お見舞い・慶弔等) | 0 | 10 |
| | その他 () | | |
| (2) 清掃奉仕活動 | 清掃活動 (ゴミゼロ運動、会館・道路・河川等の清掃) | 10,000 | 17 |
| | リサイクル(資源回収)活動 | | |
| | 花いっぱい活動 | 5,000 | 10 |
| | その他 () | | |
| (3) 地域見守り活動 | 子ども達の見守り活動(登下校) | | |
| | 町内見守り活動・歳末警戒活動 | 0 | 10 |
| | その他 () | | |
| 2 教養講座等開催事業 | 教室・講演会の開催 (出前講座、交通安全教室、習い事教室) | 0 | 28 |
| | 研修会・視察の開催 | 0 | 30 |
| | その他 () | | |
| 3 健康増進介護予防事業 | サロン、ラジオ体操・ハッピー体操、グラ ンドゴルフ、ゲートボールイベントの開催 | 8,000 | 15 |
| | カラオケ活動、活動発表会の開催 | | |
| | 親睦会・親睦旅行の開催(閉じこもり予防) | 15,000 | 30 |
| | その他 () | | |
| 4 運営等に係る経費 | 総会運営費、会場使用料、連合会会費 | 15,000 | 45 |
| | 事務費(製本印刷費、傷害保険料等) | 4,500 | 3 |
| | クラブ入会への勧誘活動費 | 2,500 | 18 |
| 経費の合計額 | | 60,000 | 円 |

様式第 1 号(第 5 条関係)

シニアクラブ補助金交付申請書

年 月 日

東松山市長 宛て

令和 8 年度の会長
(新会長)クラブの名称 **東松山長寿会**
代表者の氏名 **松山 / 太郎**
代表者の住所 **東松山市松葉町 5 - 1 - 1**
(電話 **11-1111**)

東松山市シニアクラブ補助金を受けたいので、東松山市補助金等の交付手続等に関する規則第4条第1項及び東松山市シニアクラブ補助金交付要綱第5条第1項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

- 1 交付申請額 **48,000** 円
- 2 添付書類
 - (1) 歳入歳出予算書
 - (2) 会員名簿
- 3 別表第1に規定する補助の対象となる活動事業及び経費等の予定
(裏面)

(裏面) シニアクラブ用

補助の対象となる活動事業、経費等の予定

| 活動事業 | 内 容 | 予定経費 (円) | 予定参加人数 (人) |
|--------------|--|----------|------------|
| 1 社会奉仕活動 | | | |
| (1) 友愛活動 | 他クラブ又は世代間の交流 (お祭り、幼児・児童との交流イベント) | | |
| | 高齢者宅への訪問 (声かけ・見守り、お見舞い・慶弔等) | 0 | 8 |
| | その他 () | | |
| (2) 清掃奉仕活動 | 清掃活動 (ゴミゼロ運動、会館・道路・河川等の清掃) | 9,000 | 19 |
| | リサイクル(資源回収)活動 | | |
| | 花いっぱい活動 | 5,000 | 10 |
| | その他 () | | |
| (3) 地域見守り活動 | 子ども達の見守り活動(登下校) | | |
| | 町内見守り活動・歳末警戒活動 | 0 | 13 |
| | その他 () | | |
| 2 教養講座等開催事業 | 教室・講演会の開催 (出前講座、交通安全教室、習い事教室) | 0 | 25 |
| | 研修会・視察の開催 | 0 | 32 |
| | その他 () | | |
| 3 健康増進介護予防事業 | サロン、ラジオ体操・ハッピー体操、グラ ンドゴルフ、ゲートボールイベントの開催 | 6,000 | 14 |
| | カラオケ活動、活動発表会の開催 | | |
| | 親睦会・親睦旅行の開催(閉じこもり予防) | 14,000 | 28 |
| | その他 () | | |
| 4 運営等に係る経費 | 総会運営費、会場使用料、連合会会費 | 15,000 | 45 |
| | 事務費(製本印刷費、傷害保険料等) | 4,500 | 3 |
| | クラブ入会への勧誘活動費 | 1,500 | 15 |
| 経費の合計額 | | 55,000 円 | |

様式第3号（第7条関係）

シニアクラブ補助金請求書

年 月 日

東松山市長 宛て

クラブの名称 **東松山長寿会**
代表者の住所 **東松山市松葉町5-1-1**
代表者の氏名 **松山 太郎**
代表者の電話 **11 - 1111**
(債権者番号 0000001)

東松山市シニアクラブ補助金交付要綱第7条の規定により、東松山市シニアクラブ補助金を下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 **48,000** 円

様式第7号(第14条関係)

シニアクラブ異動届

年 月 日

東松山市長 宛て

クラブの名称 東松山長寿会
届出者名 松山 太郎
住 所 東松山市松葉町5-2-2
(電話 22-2222)

下記のとおり異動がありましたので、東松山市シニアクラブ補助金交付要綱第14条の規定により届け出ます。

記

| | | |
|---|--------|--|
| 1 | 異動内容 | <input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 休会 <input type="checkbox"/> 復会 <input checked="" type="checkbox"/> 代表者変更 <input type="checkbox"/> 名称変更 <input type="checkbox"/> 会則、規約等変更 |
| 2 | 異動理由 | 任期満了による会長交代 |
| 3 | 異動内容詳細 | (異動前) 東 松之助 |
| | | (異動後) 松山 太郎 |
| 4 | その他 | ※必要に応じて会員名簿、規約等を添付してください。 |

記入例

シニアクラブ補助金専用 別紙 5

支払金口座振替依頼書(変更)

業者番号 999999

債権者番号 0000001

私が東松山市から受ける支払金について、今後、下記の振替先への振込を依頼します。

なお、東松山市が依頼書に基づき市の指定金融機関をして私の指定した振替先へ口座振替払をしたとき、その債権が弁済されたものとします。

- 依頼人の印は、請求書に使用する印と同一にしてください。
- 口座名義は、依頼人の口座に限ります。
- 住所、代表者、振替先口座に変更が生じた時は、本依頼書を再提出してください。

東松山市長 宛て

年 月 日

| | | | | |
|----------------------------|--------|------------------------|--------------|---------|
| 現 行 登 録 情 報 | クラブの名称 | 東松山長寿会 | | |
| | ふりがな | あずま まつのすけ | | |
| | 代表者氏名 | 東 松之助 | | |
| | 代表者住所 | 〒355-0111 東松山市松葉町5-2-2 | | |
| | 代表者電話 | 22-2222 | | |
| | 振 替 先 | 金融機関名 | 東松山市銀行 東松山支店 | |
| 預金種別 | | 普通 | 口座番号 | 1234567 |
| 口座名義 | | ヒガシマツヤマチョウジュカイ | | |



| | | | | |
|----------------|--------|------------------------|--------|---------|
| 変 更 後 | クラブの名称 | 東松山長寿会 | | |
| | ふりがな | まつやま たろう | | |
| | 代表者氏名 | 松山 太郎 | | |
| | 代表者住所 | 〒355-0111 東松山市松葉町5-1-1 | | |
| | 代表者電話 | 11-1111 | | |
| | 振 替 先 | 金融機関名 | 東松山市銀行 | 東松山 |
| 預金種別 | | 普通 | 口座番号 | 1234567 |
| カタナカ (口座名義) | | ヒガシマツヤマチョウジュカイ | | |

※ 担当課記入欄

| | |
|-------------|-------------------------|
| 検索時のカナ名称指定 | (指定なしの場合は法人・氏名を入力) |
| 支払データ出力 | 要 ・ 不要 |
| 登録希望日 | 年 月 日迄(提出日から5日あけてください。) |
| 担当部署・担当者・電話 | 健康福祉部 高齢介護課 (内線411、412) |

※ 会計課記入欄 登録処理日 年 月 日 東松山市
 確認処理日 年 月 日