|  |  |
| --- | --- |
| 地　区　名（又は区名） |  |
| 地区区長会長名（又は区長名） |  |
| 住　　　　　　　　所 |  |
| 電　　　　　　　　話 |  |

令和６年度　 敬 老 会 実 施 計 画 書

別紙１

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ 実施日時 | 月　 　日（　）式典開始 　時　　分　終了　 時まで  （式典開始時間を記入してください。受付時間ではありません。） | | |
| ２ 実施会場 | [会場名] | | |
| [会場住所] （電話番号　　　　　　　） | | |
| ３ 他地区の  名簿へ異動  する者 | 自治区登録が名簿と異なっている場合や、名簿に記載した他地区への参加希望者がある場合御記入ください。  (例：「○○区 　氏名　→　修正先地区」) | | |
| 区 　氏名　　　　　　　　　　→　　　　　　区 | |  |
| 区 　氏名　　　　　　　　　　→　　　　　　区 | |  |
| 区 　氏名　　　　　　　　　　→　　　　　　区 | |  |
| ４ 敬老会  当日の市長  訪問意向 | 希望する ・ 希望しない  式典途中若しくは終了後の訪問でも良いか（良い ・ 式典最初が良い）  市長が訪問できない場合（祝辞だけでいい・幹部職員が代読して欲しい) | | |
| ５ 実施担当者 | 組織名  (役職名) |  | |
| 氏名 |  | |
| 住所 |  | |
| 電話 |  | |
| ６ 記念品  配送先  （担当者） | 氏名  （又は施設名） |  | |
| 送付先住所 |  | |
| 配送連絡先 |  | |

※令和６年７月10日（水）までに御提出願います。

提出先 市役所 長寿推進課 高齢者政策係 担当者　中井・湯川

　　 　　 電話２１－１３６３ (直)

E-mail [choju@city.kakegawa.shizuoka.jp](mailto:choju@city.kakegawa.shizuoka.jp)

大東支所　南部大東ふくしあ 　電話 72-1116

大須賀支所　南部大須賀ふくしあ 電話 48-1007