

# 高齢者大学事業計画書

令和 年 月 日

豊川市老人クラブ連合会会長

様事業実施老人クラブ名及び代表者名

(複数で実施の場合は、全部のクラブ  
名及び代表者名を記入)

(単位クラブ名)

(代表者名)

## 1 開催日程

回	開催日時	講座名・講師名・会場	事務局 調整依頼	必要経費（見込み）
1	月 日 ( ) 時 分 ~	講座 ( ) 講師 ( ) 会場 ( )	<input type="checkbox"/> 講師 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 見学先	講師謝礼 円 食糧費 円 その他 円
2	月 日 ( ) 時 分 ~	講座 ( ) 講師 ( ) 会場 ( )	<input type="checkbox"/> 講師 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 見学先	講師謝礼 円 食糧費 円 その他 円
3	月 日 ( ) 時 分 ~	講座 ( ) 講師 ( ) 会場 ( )	<input type="checkbox"/> 講師 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 見学先	講師謝礼 円 食糧費 円 その他 円
4	月 日 ( ) 時 分 ~	講座 ( ) 講師 ( ) 会場 ( )	<input type="checkbox"/> 講師 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 見学先	講師謝礼 円 食糧費 円 その他 円
5	月 日 ( ) 時 分 ~	講座 ( ) 講師 ( ) 会場 ( )	<input type="checkbox"/> 講師 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 見学先	講師謝礼 円 食糧費 円 その他 円
6	9月16日(水)	専門学識者による生きがい講演		

別紙 2

# 高齢者大学事業助成金請求書

令和 年 月 日

豊川市老人クラブ連合会会長 様

事業実施老人クラブ名及び代表者名  
(複数で実施の場合は、全部のクラブ  
名及び代表者名を記入  
(単位クラブ名) (代表者名)

下記のとおり請求します。

記

## 金 50,000円

ただし、令和8年度高齢者大学の事業費として

振込先

金融機関名 銀行 信用金庫 農協	口座番号 支店
預金の種類 普通・当座	口座名義 (フリガナ)

# 高齢者大学事業実績報告書

令和 年 月 日

豊川市老人クラブ連合会会長 様

事業実施老人クラブ名及び代表者名

(複数で実施の場合は、全部のクラブ  
名及び代表者名を記入

(単位クラブ名)

(代表者名)

## \* 開催日程

回	開催日時	講座名(講師名)	決算金額
1	月 日 ( ) 時 分 ~	講座 ( ) 講師 ( )	講師謝礼 円 食糧費 円 その他 円
2	月 日 ( ) 時 分 ~	講座 ( ) 講師 ( )	講師謝礼 円 食糧費 円 その他 円
3	月 日 ( ) 時 分 ~	講座 ( ) 講師 ( )	講師謝礼 円 食糧費 円 その他 円
4	月 日 ( ) 時 分 ~	講座 ( ) 講師 ( )	講師謝礼 円 食糧費 円 その他 円
5	月 日 ( ) 時 分 ~	講座 ( ) 講師 ( )	講師謝礼 円 食糧費 円 その他 円
6	9月16日(水)	専門学識者による生きがい講演	
<b>経 費 合 計</b>			円