

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	必要経費（見込み）
1	月 日 () 時 分 ~	講座 () 講師 () 会場 ()	講師謝礼 円 食糧費 円 その他 円
2	月 日 () 時 分 ~	講座 () 講師 () 会場 ()	講師謝礼 円 食糧費 円 その他 円
3	月 日 () 時 分 ~	講座 () 講師 () 会場 ()	講師謝礼 円 食糧費 円 その他 円
4	月 日 () 時 分 ~	講座 () 講師 () 会場 ()	講師謝礼 円 食糧費 円 その他 円
5	月 日 () 時 分 ~	講座 () 講師 () 会場 ()	講師謝礼 円 食糧費 円 その他 円
	月 日 ()	専門学識者による生きがい講演	
	月 日 ()	卒業式	

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 _____ 円

ただし、令和____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
	月 日 ()	専門学識者による生きがい講演	
	月 日 ()	卒業式	
経 費 合 計			円