

藤 沢 市 老 人 ク ラ ブ 補 助 金 事 業 実 績 報 告 書

2026年（令和8年）4月1日	
藤 沢 市 長	
住 所	藤沢市
名 称	
会 長 氏 名	
電 話 番 号	
次のとおり報告します。	
1 事 業 名	老人クラブ運営事業
2 施 行 場 所	藤沢市内
3 事 業 費	円
4 補 助 金 額	円
5 着 手 年 月 日	2025年 4月 1日
6 完 了 年 月 日	2026年 3月 31日
7 経 過 と 内 容	別紙 令和7年度活動実施記録のとおり
8 添 付 書 類	(1) 収支決算書（第8号様式） (2) 活動実施記録

令和7年度 収支決算書

名称 _____

(収入の部)

区 分	予 算 額	決 算 額	増 減 (△)	摘 要
市 補 助 金				
会 費				
助 成 金				
繰 越 金				
そ の 他 収 入				
雑 収 入				
合 計		(A)		

(支出の部)

区 分	予 算 額	決 算 額	増 減 (△)	摘 要
活 動 費				
市 老 連 会 費	4,000	4,000		
市 老 連 負 担 金				会長研修会費用：4,000円 賀詞交換会費用：1,500円
地区老連負担金				
会 議 費				
事 務 費				
慶 弔 費				
そ の 他 支 出				
合 計		(B)		

(A) - (B) = 差引残額

円

(翌年繰越金)

令和7年度 活動実施記録

名 称

月	活 動 の 内 容						合 計	
	定例以外のもの	件数	参加人数	毎月定例のもの	件数	参加人数	件数	参加人数
4月								
5月								
6月								
7月								
8月								
9月								
10月								
11月								
12月								
1月								
2月								
3月								
合計	合 計 ＜ 定 例 以 外 ＞			合 計 ＜ 毎 月 定 例 ＞				

- ・老人クラブの活動として行った事業を記入してください。
- ・件数、参加人数は、1 か月分をまとめた数を記入してください。
- ・12か月すべてに記入してください。
※補助額は月額×活動月で算定するため、活動月が12月に満たない場合は、補助金の減額が生じることがあります
- ・合同で活動しているクラブであっても、それぞれのクラブでの参加人数を記載ください。
※全く同じ記載内容だと、1つのクラブと見なされるため、1クラブ分の補助金しか交付できません

藤 沢 市 老 人 ク ラ ブ 補 助 金 交 付 申 請 書

藤 沢 市 長		2026 年（令和 8 年） 4 月 1 日
住 所		藤沢市
申請者	名 称	
	会 長 氏 名	
	電 話 番 号	
次のとおり申請します。		
1 事 業 名	老人クラブ運営事業	
2 施 行 場 所	藤沢市内	
3 事 業 費	円	
4 補 助 金 申 請 額	円	
5 計 画 概 要	別紙 令和 8 年度活動計画書のとおり	
6 着 手 予 定 年 月 日	2026 年 4 月 1 日	
7 完 了 予 定 年 月 日	2027 年 3 月 31 日	
8 添 付 書 類	(1) 収支予算書（第 2 号様式） (2) 活動計画書 (3) 役員名簿等 (4) 会員名簿 (5) 会則	

令和8年度 収支予算書

名称 _____

(収入の部)

区 分	予 算 額	摘 要
市 補 助 金		
会 費		
助 成 金		
繰 越 金		
そ の 他 収 入		
雑 収 入		
合 計		

(支出の部)

区 分	予 算 額	摘 要
活 動 費		
市 老 連 会 費	4,000	
市 老 連 負 担 金		会長研修会費用 = 4,000円 賀詞交換会費用 = 1,500円
地 区 老 連 負 担 金		
会 議 費		
慶 弔 費		
そ の 他 支 出		
予 備 費		
合 計		

令和8年度 活動計画書

名 称

月	活 動 の 内 容						合 計	
	定例以外のもの	件数	参加人数	毎月定例のもの	件数	参加人数	件数	参加人数
4月								
5月								
6月								
7月								
8月								
9月								
10月								
11月								
12月								
1月								
2月								
3月								
合計	合 計 ＜ 定 例 以 外 ＞			合 計 ＜ 毎 月 定 例 ＞				

- ・老人クラブの活動として行った事業を記入してください。
- ・件数、参加人数は、1か月分をまとめた数を記入してください。
- ・12か月すべてに記入してください。
※補助額は月額×活動月で算定するため、活動月が12月に満たない場合は、補助金の減額が生じることがあります
- ・合同で活動しているクラブであっても、それぞれのクラブでの参加人数を記載ください。
※全く同じ記載内容だと、1つのクラブと見なされるため、1クラブ分の補助金しか交付できません

老人クラブ役員名簿等

2026年4月1日 現在

項 目	事 項		
名 称	会長宅電話番号		
会 員 数	会員(人)	男(人)	女(人)

役 員 名 簿

2026年4月1日 現在

役 職	氏 名	住所（藤沢市-）	電話番号(0466-)
会 長			
副 会 長			
会 計			
監 査			

老人クラブ会員名簿

2026年4月1日 現在

人数 男：____人 女：____人

名 称：_____

No	氏 名	住 所 （ 藤 沢 市 ）	年 齢	男女別	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

老人クラブ会員名簿

2026年4月1日 現在

人数 男：____人 女：____人

名 称：_____

No	氏 名	住 所 （ 藤 沢 市 ）	年 齢	男女別	備考
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					

老人クラブ会員名簿

2026年4月1日 現在

人数 男：____人 女：____人

名 称：_____

No	氏 名	住 所 （ 藤 沢 市 ）	年 齢	男 女 別	備 考
61					
62					
63					
64					
65					
66					
67					
68					
69					
70					
71					
72					
73					
74					
75					
76					
77					
78					
79					
80					
81					
82					
83					
84					
85					
86					
87					
88					
89					
90					

老人クラブ会員名簿

2026年4月1日 現在

人数 男：____人 女：____人

名 称：_____

No	氏 名	住 所 （ 藤 沢 市 ）	年 齢	男 女 別	備 考
91					
92					
93					
94					
95					
96					
97					
98					
99					
100					
101					
102					
103					
104					
105					
106					
107					
108					
109					
110					
111					
112					
113					
114					
115					
116					
117					
118					
119					
120					

藤沢市老人クラブ補助金請求書 兼 口座振込依頼書

藤沢市長

次のとおり藤沢市老人クラブ補助金の請求をします。
なお、支払いについては、次の口座に振り込みをしてください。
口座名義人が請求者と異なるときには、次の口座名義人に補助金の受領を委任します。

請求者	住所										
	クラブ名										
	氏名	会長									
補助金の名称		単位老人クラブ補助金									
補助金額											
請求金額											

補助金振込口座												
金融機関	銀行 信用金庫 農業協同組合	本店 支店 出張所	種目	普通								
	店番号（ ）	当座										
口座名義	(フリガナ)											

※ ゆうちょ銀行を振込先として指定する場合は、他の金融機関からの振込用の店名・預金種目・口座番号を記入してください。
※ 債権者の通帳には、支払課の課名等が印字されますので、市からの振込通知表は省略させていただきます。

市役所使用欄（記入しないでください）

課名	高齢者支援課	管理番号							
----	--------	------	--	--	--	--	--	--	--