令和　 年（　　　 　年）　　 月　　 日

様式１

東　海　市　長　　様

団体名

代表者　住　所　東海市

役職名

氏　名

電話番号　　　　　－　　　　　－

※ 代表者の自筆でない場合は、氏名の後に押印が必要です。

令和６年度東海市敬老事業対象者名簿貸出依頼書

　このことについて、次のとおり敬老行事対象者名簿が必要ですので、名簿の貸出を依頼します。なお、名簿を借り受けたときは、当該事業の目的以外には使用いたしません。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名称 | 　 |
| 事業目的 | 　市民が高齢者の福祉について関心と理解を深め、かつ高齢者　が自らの生きがいを高めるため |
| 開催日 | 令和　　年（　　　　　年）　　　月　　　日 |
| 開催区分 | 　　集会型事業　・　配布型事業　（記念品贈呈等）　　　※ 当てはまる事業に〇をつけてください。 |
| 名簿の内容 | 　令和６年（２０２４年）５月１日現在、東海市住民基本台帳に登載されている７５歳以上の者（昭和２４年１２月３１日以前に生まれた者）の氏名・ふりがな・住所 |