

# 令和8年度 敬老事業実施意向調査票

令和 年 月 日

集 落 名 \_\_\_\_\_

区 長 名 \_\_\_\_\_

連 絡 先 \_\_\_\_\_

## 1 事業の実施意向についてお伺いします。

※該当する項目に○を付けてください。

<input type="checkbox"/>	敬老会開催事業
<input type="checkbox"/>	記念品配布事業
<input type="checkbox"/>	実施しない

## 2 事業を実施する場合は該当者の人数を記入してください。

人
---

### 【提出方法】

- ・健康対策課 高齢者支援室へ持参（担当：勝部）
- ・ファクシミリ 68-3866
- ・電子メール katsubeh@houki-town.jp
- ・スマートフォン 右のQRコードから回答

### 【QRコード】

