

※市長出席希望「有」の場合は、実施日の2週間前までにご提出ください。

【提出先】三次市高齢者福祉課 高齢者福祉係（三次市役所本庁本館2階）  
☎0824-62-6145 FAX0824-62-6285 ✉koureisha@city.miyoshi.hiroshima.jp

## 令和 年度敬老行事にかかる依頼書

住 所  
団 体 名  
代 表 者 職名  
氏名  
本件担当者連絡先 氏名  
TEL — —

### 1 行事詳細

行 事 名 称	
実 施 日 時	令和 年 月 日 ( ) 時 分～
実 施 会 場	
参 加 予 定 人 数	人程度（行事対象者の年齢： 歳以上）

### 2 市出席依頼の内容（御祝メッセージのみの依頼の場合は空欄）

出 欠 回 答 期 限	期 限：令和 年 月 日までに出席・出席者名を 回答してください 回答先： ※連絡先電話番号またはメールアドレスを記入
会 場 着 希 望 時 刻	時 分頃（記載のない場合は市に一任します）
市出席者の弁当等	有（実費 円を当日持参してください） 無

### 3 市祝辞等の依頼

当 日 の 祝 辞	有 ・ 無
栞等掲載用 御 祝 メ ッ セ ー ジ	有（下記も記入） ・ 無 字 数： 字程度（縦書き ・ 横書き） 期 限：令和 年 月 日までに送付してください 送付先： ※メールアドレスまたは送付先住所を記入
そ の 他 連 絡 事 項	