様式第２号（第８条関係）

四條畷市認知症カフェ推進事業計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業の概要 | 認知症カフェの名称 |  |
| 活動計画  (年間計画) |  |
| 実施する場所 |  |
| 開催日及び開催時間 |  |
| 利用可能な人数 |  |
| 参加予定の内訳 | 本人・家族　（　　　　　名）  地域住民　　（　　　　　名）  ボランティア（　　　　　名）  専門職　　　（　　　　　名）　　計　　　　名 |
| カフェの特徴  （PRポイント等） |  |
| 添付書類 | ①　認知症カフェ開催予定会場の位置図  ②　認知症カフェ開催予定会場の写真（建物全体の写真、認知症カフェを行う部屋の写真） |
| 事業費総額 | | 円 |
| 財源内訳 | 市補助金 | 円 |
| 自己財源 | 円 |
| その他 | 円 |