

様式第1号（第5条関係）

しこちゅ～みんなのカフェ登録申請書

年 月 日

四国中央市長 様

所在地  
名称  
代表者氏名

しこちゅ～みんなのカフェの登録を受けたいので、四国中央市認知症カフェ運営支援事業実施要綱第5条第1項の規定により申請します。

申請者	フリガナ			
	名称			
	所在地			
	種別	個人 地域住民団体 ボランティア団体 NPO団体 社会福祉法人 医療法人 介護事業所 その他（ ）		
認知症カフェの名称				
開催場所の住所及び名称				
開催の頻度及び時間				
参加予定人数		人 / 回		
配置予定人数		人 / 回（認知症の知識を有する者 人）		
具体的な活動内容				
担当者氏名				
連絡先	電話番号		ファックス 番号	
	電子メール			

備考 活動内容（活動予定を含む。）がわかる資料を添付すること。