

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 四国中央市〇〇〇番地
名称 〇〇法人〇〇〇〇〇
代表者氏名 四国 太郎

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	シコク タロウ		
	名称	四国 太郎		
	所在地	四国中央市〇〇〇番地		
	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	ろばカフェ			
開催場所の住所及び名称	〇〇〇公民館 四国中央市〇〇〇番地			
開催の頻度及び時間	月1回 14時～16時			
参加予定人数	20 人 / 回			
配置予定人数	5 人 / 回（認知症の知識を有する者 2 人）			
具体的な活動内容	専門職による相談対応 飲み物の提供、脳トレなどのゲーム等			
担当者氏名	〇〇〇〇〇			
連絡先	電話番号	〇〇〇〇〇	ファックス 番号	〇〇〇〇〇
	電子メール	〇〇〇〇〇@〇〇〇〇〇		

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。