様式第２号（第７条関係）

事業計画書

年　月　日

<table>
<tr><td colspan="2">認知症カフェの名称</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">申請団体名</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">団体の種別</td><td>☐　法人格を持たない市民活動団体
☐　医療法人　　☐　社会福祉法人
☐　その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">事業目的</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">事業内容</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">実施期間及び回数</td><td>年　月　日　～　　年　月　日　／　　回</td></tr>
<tr><td colspan="2">開催日時</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">会場
（施設名、住所、利用可能人数及び駐車場の有無（駐車可能台数）を記載）</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">運営スタッフ</td><td>【運営スタッフ　計　　名】
うち参加者からの相談に応じる者　　名
（※職種：　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">連携する地域の関係者及び連携策</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="5">担当者</td><td>ふりがな</td><td></td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td></td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td>E-mail</td><td></td></tr>
</table>