

様式第1号（第7条関係）

事業計画書

1. 団体名称
2. 認知症カフェとしての名称
3. 認知症カフェ設置場所 太田市
4. 認知症カフェ開設年間計画 実施予定回数 回

No.	開催日	曜日	開催時間	内 容	備考 (配置専門職等)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

※枠が足りない場合は、行を追加するか用紙をコピーして記載してください。