様式第１号（第７条関係）

事業計画書

1. 申請者

1. 認知症カフェの名称
2. 認知症カフェ設置場所
3. 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 |  |  |  |  |  |

※枠が足らない場合は、行を追加するか用紙をコピーして記載してください。