事業計画書

作成日　　年　　月　　日

認知症カフェの名称	
開催日・時間	認知症カフェ開設　＿＿＿＿年　＿＿＿＿月 開催日：毎月第＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿曜日・毎週＿＿＿＿曜日 その他（　　） 開催時間：午前・午後＿＿＿時＿＿＿分から 午前・午後＿＿＿時＿＿＿分まで
開催場所	【建物名】 【住　所】〒 笠岡市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 【連絡先】
利用可能人数	人
運営スタッフ	スタッフ＿＿＿名　　その他（ボランティア等）＿＿＿名
認知症の人及び家族の受け入れ体制	【内容】
活動内容 （該当するものに☑）	□茶菓の提供 □専門職等による相談 □認知症に関する正しい知識や社会資源等の情報提供 （【内容】　　） □その他 （【内容】　　）
関係機関との連携について	
周知方法について （該当するものに☑）	□チラシの作成 （【設置場所】　　） □その他 （【内容】　　）

※　認知症カフェのチラシがあれば，添付すること。