様式第２号（第６条関係）

年　　月　　日

事　業　計　画　書

|  |  |
| --- | --- |
| 認知症カフェの名称 |  |
| 運営主体 |  |
| 事業内容 |  |
| 開催日・時間 |  |
| 開催場所 |  |
| 利用可能人数 |  |
| 運営スタッフ |  |
| カフェのＰＲ  （100文字程度） |  |
| 期待する事業効果 |  |

※認知症カフェの位置図及び写真を添付してください。