様式第2号（第8条関係）

八頭町認知症カフェ運営事業計画書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （1）カフェの名称 |  | | |
| （2）カフェの場所 | ・団体及び事業所名 | | |
| ・住　所 | | |
| ・電話番号 | | |
| （3）開催日程 |  | | |
| （4）運営スタッフ | | | |
| 氏名 | 資格 | 氏名 | 資格 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| （5）事業計画 | | | |
| ア）実施内容　（　参加費 有（1回　　　　　　円）・　無　）  イ）相談対応について  ウ）地域住民との交流について  エ）関係機関との連携  オ）周知方法 | | | |