様式第7号（第14条関係）

　八頭町認知症カフェ　全体実績

|  |  |
| --- | --- |
| ①認知症カフェ名称 |  |
| ②主催者 | ・団体名 |
| ・役　職 |
| ・氏　名 |
| ・住　所　八頭町 |
| ・電話番号 |
| ③スタッフ（固定している場合は氏名の記載） |  |
| ④実施場所 | ・名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・住所　　八頭町　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ⑤活動地域の範囲 |  |
| ⑥基本的な活動内容 | ・開催回数（実績）　　　　年間　　　　　回・年間参加延べ人数　　　　　　　　　　　人・１回あたり実施時間　　　　：　　　～　　　：　　　・１回あたり参加者（実績）　　　約　　　　　　人 |
| ⑦具体的な活動実績　（参加者が取り組む内容） |