様式第１号（第９条関係）

年度鳥取市認知症カフェ運営事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 認知症カフェの名称 |  |
| 運営主体 |  |
| 事業内容（年間計画） |  |
| 開催日・開催時間 |  |
| 会場 | 【建物名】【住所】【連絡先】 |
| 利用可能人数 | 　　　名 |
| １回当たり参加予定人数 | 本人・家族　（　　　　　名）地域住民　　（　　　　　名）ボランティア（　　　　　名）専門職　　　（　　　　　名）　　計　　　名 |
| 参加者への配慮 | ※（記載例）交通の便、駐車場の有無 |
| 認知症地域支援推進員との連携の有無 |  |
| 認知症カフェ連絡会への参加の有無 |  |
| カフェのPR（100文字程度） |  |
| 添付書類 | ①　認知症カフェ開催予定会場の位置図②　認知症カフェ開催予定会場の写真（建物全体の写真・認知症カフェを行う部屋の写真） |
| ※　計画書の内容について、情報の公開を行います。 |