様式第３号（第６条関係）

白岡市認知症カフェ実施報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

（宛先）白岡市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　報告者　団 体 名

 氏　　名

認知症カフェを実施しましたので、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 日　　時 |  |
| 場　　所 |  |
| 参加者数 | 　　　　　　　　　名（男　　　名 ・ 女　　　名） |
| 内　　容 |  |
| 収支金額（内訳） |  |

* 添付資料　　□　実　施　写　真