様式第１号（第３条関係）

白岡市認知症カフェ実施承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　（宛先）白岡市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　団 体 名

代表者名

白岡市認知症カフェの実施承認を受けたいので、次のとおり申請します。

１　開始予定月　　　　　　　年　　　月から実施予定

２　実施場所

３　担当者・連絡先　　　担 当 者

連 絡 先