様式第11号（第11条関係）

　　年　　月　　日

みやま市長

住所

名称

代表者　　　　　　　　　　　印

年　月分　みやま市認知症カフェ事業実施状況報告書

みやま市認知症カフェ運営補助金交付要綱第11条の規定に基づき実施状況を報告します。

【実施内容】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施日時 | 　　年　　月　　日　　：　　～　　： | 参加者　　名 | 従事者　　名 |
| 　年　　月　　日　　：　　～　　： | 参加者　　名 | 従事者　　名 |
| 　　年　　月　　日　　：　　～　　： | 参加者　　名 | 従事者　　名 |
| 年　　月　　日　　：　　～　　： | 参加者　　名 | 従事者　　名 |
| 実施場所 |  |
| 実施内容 |  |
| 備考 |  |