様式第２号（第7条関係）

みやま市認知症カフェ年間事業計画書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 運営主体 |  | | |
| 実施日程  （時間） | 第　　・　　曜日  　　：　　～　　：  （年　　回） | カフェの場所 |  |
| 利用可能人数 | 人程度 |
| カフェの名称（案） |  | | |
| カフェの特色 |  | | |
| 運営スタッフ  　　　　運営に当たる予定の人の氏名及び資格を記入してください。（名簿の別途添付可） | | | |
| 氏名 | 資格等 | 氏名 | 資格等 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 事業計画　※事業がわかるような参考資料があれば別途添付も可 | | | |
| （１）実施内容　標準的な認知症カフェのプログラムの例（タイムスケジュール含む）  （２）相談対応について  （３）地域と交流、関係機関との連携について  （４）周知方法について | | | |