年　　月　　日

野田市認知症カフェ事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| カフェの名称 | オレンジカフェ　　　　　　　　　　　　 |
| 開催日時（年度内の予定をすべて記載する）（要件）①おおむね２月に１回以上定期的に開催②１回当たりの時間は２時間以上 | 開催日 | 開催時間（　時～　時） |
|  |  |
| 開催場所（要件）１０人以上が参加できる会場 | 会場の広さは（　　）人以上収容可能 |
| 開催スタッフ（１回あたり） | 計　　　名うち専門職等の内訳 |
| 利用に要する費用 | □無料（飲食費、賄材料費等の利用者が負担する実費に相当する額を除く。） |
| カフェの特色やＰＲしたいこと |  |
| 事業計画 |
| （１）開催内容（該当するものすべてにチェック）□茶菓の提供　□認知症に関する講演会　□認知症予防のための各種講座□専門職による勉強会・相談会□その他（２）周知方法（該当するものすべてにチェック）□チラシ（配布場所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ポスター（掲示場所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□会場入り口の表示（看板・のぼり・ポスター・その他［　　　　　　　］）□団体のホームページ□その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（３）その他認知症に関する相談の対応や他機関との連携を行う場合、想定している対応方法や連携方法をご記入ください。 |

※参考となる資料（チラシ等）があれば添付すること。