　　年　　月　　日

参考様式（第５条第３号）

野田市認知症カフェ事業団体の概要調書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | |
| 団体名 |  | |
| 団体の活動内容 |  | |
| 所在地等 | 〒 | |
| ℡ | Fax |
| ホームページ等 | E-mail |
| フリガナ |  | |
| 代表者 |  | |
| 役職 |  | |
| 職員数 | 計　　　名  　うち専門職等の内訳  　氏名　　　　　　　　　　保有資格 | |
| 補助金の交付の対象団体 | 野田市認知症カフェ事業補助金交付規則第３条の要件を全て満たす団体であることに相違ありません。  年　　月　　日  代表者名　　　　　　　　　　　　　　印 | |