参考様式（第１０条第１号）

　　年　　月　　日

野田市認知症カフェ事業実績報告書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| カフェの名称 | オレンジカフェ | | | | | | | |
| 事業内容 |  | | | | | | | |
| 開催日 | 開催時間 | 開催場所 | 参加者数（人） | 参加者数の内訳（人） | | | | |
| 本人 | 家族 | 地域住民 | 専門職等 | その他 |
| 月　日（　） | ～ |  |  |  |  |  |  |  |
| 月　日（　） | ～ |  |  |  |  |  |  |  |
| 月　日（　） | ～ |  |  |  |  |  |  |  |
| 月　日（　） | ～ |  |  |  |  |  |  |  |
| 月　日（　） | ～ |  |  |  |  |  |  |  |
| 月　日（　） | ～ |  |  |  |  |  |  |  |
| 月　日（　） | ～ |  |  |  |  |  |  |  |
| 月　日（　） | ～ |  |  |  |  |  |  |  |
| 月　日（　） | ～ |  |  |  |  |  |  |  |
| 月　日（　） | ～ |  |  |  |  |  |  |  |
| 月　日（　） | ～ |  |  |  |  |  |  |  |
| 月　日（　） | ～ |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |