別記様式第２号（第６条、第８条関係）

関市認知症カフェ事業（変更）計画書

１．事業の概要・目的・期待される効果

２．補助事業者の概要

１）事業実施場所及び住所

２）事業内容（別紙資料添付可）

３）事業実施回数

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　４月 | 　　５月 | 　　６月 | 　　７月 | 　　８月 | 　　９月 | 　１０月 |
| 　　　回 | 　　　回 | 　　　回 | 　　　回 | 　　　回 | 　　　回 | 　　　回 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　１１月 | 　１２月 | 　　１月 | 　　２月 | 　　３月 | 　　合計 |
| 　　　回 | 　　　回 | 　　　回 | 　　　回 | 　　　回 | 　　　回 |