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 |