認知症カフェ運営等計画書

１　実施主体の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 認知症カフェ名称 |  |
| 認知症カフェ所在地 | 〒 |
| 認知症カフェ連絡先 |  |
| 代表者 | 団体名 |  |
| フリガナ氏名 |  | 資格等 | ・専門職（　　　　　　　　）・キャラバン・メイト・認知症マイスター |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | 携帯番号 |  |
| メールアドレス |  |
| フリガナ有資格者氏名 |  | 資格等 | ・専門職（　　　　　　　　）・キャラバン・メイト・認知症マイスター |

注１　「資格等」欄は、該当する資格等を○で囲んでください。専門職の方は職種を記載し、その資格を有することを証明する書類を添付してください。

２　「Ｅメール」欄は、連絡手段として必要になりますので、必ず記載してください。

３　「有資格者氏名」欄は、代表者が有資格者でない場合に記載してください。

２　活動の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 活動目的 |  |
| 活動内容 |  |
| スケジュール | 時期 | 内容 |
| 　　月　　日（　　）時　　分　　～　　時　　分　　月　　日（　　）時　　分　　～　　時　　分　　月　　日（　　）時　　分　　～　　時　　分 |  |
| 広報方法 |  |
| 活動に期待される効果 |  |
| 今後の展望（継続性） |  |

注１　「活動目的」欄は、活動の目的を具体的に記載してください。

２　「活動内容」欄は、何を、どのように実施するかを具体的に記載してください。

３　「スケジュール」欄は、実施回数、内容が分かるように記載してください。時期は「毎月第○○曜日実施予定」と記載することも可能です。必要に応じて、行を追加してください。

４　「広報方法」欄は、いつ、どのような方法で広報するかを具体的に記載してください。

５　「活動に期待される効果」欄は、活動により、地域等でどのような効果がもたらされると考えているのかを簡潔に記載してください。

６　「今後の展望（継続性）」欄は、活動の今後の展望について、どのように考えているかを簡潔に記載してください。