事業報告書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| カフェの名称 |  | |
| 事業区分 | * 新規事業 * その他（　年目） | |
| 事業の効果 |  | |
| 事業の内容 | ※認知症サポーター養成講座  　　月　　日実施（受講者　　人） | |
| 参加者の様子や感想等 |  | |
| 事業実施期間 | 年　　月　　日～　　年　　月　　日 | |
| 事業実施回数 | 回 | |
| 参加延べ人数 | 人　※内訳は別紙参照 | |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

* 実施を証する書類として、広報ちらし、写真等を添付すること。