

事業報告書

カフェの名称		
事業区分	<input type="checkbox"/> 新規事業 <input type="checkbox"/> 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。