様式第１号（第５条関係）

坂戸市おれんじカフェ（認知症カフェ）届出書

　　　　　　　　年　　月　　日

坂戸市長　あて

　　　　　　　　　　　　　郵便番号

申請者　住　　　所

代表者役職

代表者氏名

坂戸市おれんじカフェ(認知症カフェ)事業実施団体の届出をしたいので、次のとおり、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出団体の名称 |  | |
| おれんじカフェの会場等 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 主な活動内容等 |  | |
| 開催日時 |  | |
| 参加費用 |  | |
| 参加手続き等 |  | |
| 特記事項 |  | |