様式第３号（第７条関係）

坂戸市おれんじカフェ（認知症カフェ）実施報告書

　　　　　　　　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）事業について、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録団体の名称 |  |
| 開催日時等 | 開催月 | 実施回数 | 人数 | 活動内容等 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主催団体の考察（今後の予定等） |  |
| 特記事項 |  |