第１号様式（第５条関係）

 年 月 日

（宛先）瀬戸市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

団体名

 　 　 　 代表者名

　 連絡先

せとらカフェ登録申請書

せとらカフェ登録事業実施要綱に規定する登録事項に同意し、下記のとおり申請します。

記

１　名称及び実施内容

　　別紙「せとらカフェ実施内容」のとおり

２　添付書類

　⑴　運営スタッフ名簿

　⑵　活動拠点平面図

　⑶　団体の場合は、団体の定款、規約、会則等

別紙

せとらカフェ実施内容（以下の内容は、公表します。）

|  |  |
| --- | --- |
| **登録番号（記載不要）** |  |
| **カフェの名称** |  |
| **設置目的** | ⑴　認知症の本人やその家族同士の相互交流及び情報交換⑵　家族の介護負担の軽減⑶　認知症状の悪化の予防⑷　認知症についての啓発⑸　認知症の本人やその家族に対する相談又は支援 |
| **開設（予定）日** | 　　　　　　年　　月　　日 |
| **開催頻度・開催日** | ⑴　毎週　　曜日　　　　⑵　毎月第　　　曜日⑶　その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| **開催時間** | ：　　　　　～　　　　　： |
| **活動場所の****名称・住所等** | 活動場所の名称：住　　　　　所：瀬戸市連　　絡　　先： |
| **運営スタッフ** | 　　　　　　　　　　　人【内訳】団体所属職員等　　　人ボランティア　　　　人その他　　　　　　　人※上記のうち認知症サポーター　　　　人養成講座受講予定者　　　人 |
| **参加可能人数** | 　　　　　　　　　　名／回 |
| **参加の事前申し込み** | 要　・　不要 |
| **利用料金（想定）** | 飲食物の提供　　　円程度講座等の参加　　　円程度 |
| **その他　特記事項** |  |