

申請事業について

記入例

団体名： ○○グループ

■事業の目的についてご記入ください。

認知症当事者や家族がホッとできたり、情報を得たり、意見交換をすることで
介護生活を少しでも軽くし、住み慣れたところで少しでも長く暮らせるようなお手伝いをおこなう。

■事業の内容（年間の事業内容を簡潔に。詳しくは別紙「年間事業計画書」にご記入ください。）

毎月第一木曜、13時～15時。お茶やコーヒーを飲みながらゆったりとした時間を過ごしていただく。
年間4回、ケアプラザ等に協力していただき、認知症介護の相談を受け付けられる時間を設ける。

■参加者募集について（どんな方法で募集しますか）

チラシを作成して相談・支援機関に配架を依頼する。自治会に依頼して回覧板・掲示板に張り出し。
チラシをケアマネ事業所に送る。

■地域や他団体との交流連携（どのような団体と連携をとり実施する予定か）

☆☆自治会、△△地区社協、○○山地域ケアプラザ

前年度実績記入欄

月	日	時間	回数	会場	内容	1回あたりの 参加人数 (利用者・障害 当事者数など)	備考
1	11日(木)	13:00 ～ 15:00	1	自治会館	認知症カフェ	6	
2	8日(木)	13:00 ～ 15:00	1	自治会館	認知症カフェ	5	
3	8日(木)	13:00 ～ 15:00	1	自治会館	認知症カフェ	7	
合計回数と合計人数			3回		18人	6	1回当たりの 人数