様式第3号(第9条関係)

実績報告書

令和　　　年　　　月　　　日

葛󠄀城市長 　様

（申請者）

所在地

氏名(代表者) 　 ㊞

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 開催した日程 | 令和　 年　　　月　　　日 |
| 開催場所 |  |
| 開催時間 |  |
| 参加者 | 認知症の方 実（　　　　　　　　）人  認知症の方の家族 実（　　　　　　　　）人  若年性認知症の方 実（　　　　　　　　）人  若年性認知症の方の家族 実（　　　　　　　　）人  ６５歳以上の認知症予備軍の方 実（　　　　　　　　）人  ６５歳以上の認知症予備軍の方の家族 実（　　　　　　　　）人  その他（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 開催した日程 | 令和　 年　　月　　日 |
| 開催場所 |  |
| 開催時間 |  |
| 参加者 | 認知症の方 実（　　　　　　　　）人  認知症の方の家族 実（　　　　　　　　）人  若年性認知症の方 実（　　　　　　　　）人  若年性認知症の方の家族 実（　　　　　　　　）人  ６５歳以上の認知症予備軍の方 実（　　　　　　　　）人  ６５歳以上の認知症予備軍の方の家族 実（　　　　　　　　）人  その他（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業内容 | |
| (1)　実施内容 |  |
| (2)　相談対応について（実績内容） |  |
| (3)　地域と交流、関係機関との連携について（実績内容） |  |
| (4)　周知方法について（実績内容） |  |