令和　　　年度　倉敷市認知症カフェ事業実績書

【助成】様式６

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 開催場所 |  |
| 総開催回数 | 　　　　　　　　　　　（□毎月１回以上実施した） |
| 参加者数 | 〇延べ　　　　　　　　　人〇1回あたりの平均参加人数認知症の方とその家族　　　 　　　　　　人　　（市内　　　　　　人　　その他　　　　　　人）　　　地域住民　　　　 　　　　　　　人　　　　ボランティア　　　　 　　　　　 人　　　　専門職　　　　　 　 　　　　　 人　 |
| 実施内容 |  |
| 参加者からの相談 | □有（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□無 |
| 参加者の様子・感想等 |  |
| 運営者としての感想・気づき |  |