**江別市認知症カフェ登録申請書**

令和 年 月 日

江 別 市 長 様

所 在 地

名 称

代表者氏名

下記の事業について、江別市認知症カフェ登録を申請いたします。

なお、別に定めのある場合を除き、登録は名目的なものであり、事業の実施に付随する問題について貴市が一切の責任を負わないことを了知するとともに、費用その他の負担を貴市に対し求めません。

記

１．事業名

２．事業概要　　別紙「事業計画書」のとおり

以　上