第１号様式（第６条関係）

# 運営経費計画書

## １．認知症カフェについて

| | |
|---|---|
| フリガナ | |
| カフェの名称 | |
| 実施場所 | 大和市 |
| 連絡先 | 電話　　FAX<br>mail |

## ２．実施予定について

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 実施予定 | 実施開始時期：　　年　　月から | | | |
| | 実施予定回数：月　　回（年度内　　回） | | | |
| | 実施予定時間：　　：　　～　　： | | | |
| 運営スタッフ<br>※運営にあたる予定の人を記載<br>（名簿添付可） | 氏名 | 資格等 | 氏名 | 資格等 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| １回あたり経費 | 計　　円 | | | |
| | 内訳 | 食糧費　　円（内訳：　　円×　　人） | | |
| | | 消耗品費　　円（内訳：　　円×　　人） | | |
| | | 通信運搬費　　円（内訳：　　円×　　人） | | |
| | | 使用料及び賃借料　　円 | | |
| | | その他　　円（内容：　　） | | |
| 参加者への配慮 | （例）交通の便、駐車場の有無など | | | |
| 工夫点など | 特徴や独自性、活動実績、周知方法など自由に記載してください | | | |