

【様式1】

年 月 日

山県市認知症カフェ業務受託申込書

山県市長 様

所在地

名称

代表者職氏名

㊟

山県市認知症カフェ業務の受託を希望する組織及び団体法人として、次のとおり応募申込みいたします。

1 応募する認知症カフェの地域

地域名 (いずれかに○)	南部地域 ・ 北部地域
-----------------	-------------

2 担当者連絡先

組織及び団体名	
職・氏名	
電話	
FAX	
E-mail	