様式第１号（第４条関係）

市川市認知症カフェ登録申請書

年　　月　　日

市川市長

法人名

事務所・事業所の所在地

代表者氏名

連絡先（電話）

（法人以外にあっては申請者の氏名及び住所）

認知症カフェの登録を受けたいので、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

記

１　認知症カフェとしての名称

２　認知症カフェの開始予定年月日

年　　月　　日

３　添付書類

⑴　団体等概要書（様式第２号）

⑵　市川市認知症カフェ実施計画書（様式第３号）

⑶　市税を納付したことを証する書類

⑷　その他市長が必要と認める書類

４　その他