

様式第4号（第5条関係）

認知症サロン活動事業登録可否決定書

年 月 日

サロン名 _____

代表者 _____ 様

姫路市長

年 月 日付で申請のあった認知症サロン活動事業に係る登録の可否を下記のとおり決定したので通知します。

記

決定内容

登録の決定を（ 1 可 ・ 2 不可 ）とする。

1 可の場合

登録の名称 姫路市認知症サロン活動事業登録制度
登録決定日 年 月 日 (年 月からの認知症サロン活動を登録の対象とします。)
登録の条件

2 不可の場合

不可とした場合の理由
