

様式第 1 号（第 4 条関係）

認知症サロン活動事業登録申請書

（宛先）姫 路 市 長

年 月 日

申 請 者
 サロン名 _____
 代表者住所 姫路市 _____
 連 絡 先 _____
 代表者名 _____

姫路市認知症サロン活動事業登録制度実施要綱第 4 条の規定により、次のとおり申請します。

登録年度 年度	制度の名称 姫路市認知症サロン活動事業登録制度
活動開始時期 年 月 日	
事業の内容	
添付書類	