

申請用紙

申請者

お名前：
所属：
住所・電話番号：
メールアドレス：

団体（または活動）名称：
代表者：
所在地：
連絡先：
ホームページ：

活動開始： 年 月

主な活動地域：

応募概要

※詳細は別紙として、まとめていただいても結構です。

(活動内容)
■活動の概要

.....
■認知症当事者の声をどのように活動にいかしているか

.....
■活動の広がり（地域や他分野とどのように連携しているか）

※その他、活動の内容が分かる資料（リーフレットや写真、動画）があれば添付してください。
※応募内容について、より詳しく伺うため、お電話などで確認をとらせていただくことがあります。
※結果は「申請者」に通知いたします。