

応募用紙

応募者	お名前： _____ 所属： _____ 住所： _____ 電話番号： _____ メールアドレス： _____	
応募概要	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： _____
	(活動内容) ■活動のPR <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> ■認知症当事者の声をもとに当事者と一緒にどのように活動しているか <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> ■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「応募者」に通知いたします。