

第3号様式（第8条関係）

久留米市認知症カフェ等支援中止届

年 月 日

久留米市長 あて

(申請者)

所在地

団体名

代表者氏名

久留米市認知症カフェ等支援事業実施要綱第8条の規定により、下記のとおり届出します。

記

認知症カフェ等の名称		
支援中止日	年 月 日	
支援中止の理由 (該当項目に○をつけてください。)	<input type="checkbox"/>	認知症カフェ等の支援要件に該当しなくなったため。
	<input type="checkbox"/>	認知症カフェ等を廃止したため。
	<input type="checkbox"/>	その他 ( )