【登録】様式４

　令和　　年　　月　　日

（あて先）倉　敷　市　長

団体名

代表者　住　所

　　　　氏　名

　　　　電　話（　　　　）　　－

倉敷市認知症カフェ登録内容変更届

変更箇所の左欄に○をつけ，変更後の内容を記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 名　　　称 | 『　　　　　　　　　　　　　　　　』 |
|  | セールスポイント |  |
|  | 開催日・時間 |  |
|  | 開催場所 | 施設名称：住　　所：利用可能人数　　　　人 |
|  | 参加費 |  |
|  | **情報公開時**の問合せ先 | 担当部署・氏名：電　　　話： |
|  | その他 |  |