　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　松福高

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　令和５年４月１日

各 位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　松本市長　臥雲　義尚

認知症カフェ等の松本市ホームページ掲載について（ご案内）

　　日頃は、松本市の認知症施策に、ご理解ご協力をいただき深く感謝申しあげます。

松本市では地域の皆様の要望を受け、認知症カフェ等、認知症の家族の方、認知症の方、地域住民、関係者の方の集いの場について、公表いただける活動を市の公式ホームページに掲載をしています。掲載をご希望の皆様方はぜひこの機会にご活用ください。

記

１　掲載場所

松本市公式ホームページ

２　掲載方法

掲載希望される場合は、「掲載申込票」をファックス・郵送・メールのいずれかにて

て下記へお申し込みください。

３　その他

　　ご不明な点等は、下記までお問い合わせください。

|  |
| --- |
| 担当  松本市健康福祉部高齢福祉課  TEL：0263-34-3237（直通）  FAX：0263-34-3026  E-mail：c-hokatsu@city.matsumoto.lg.jp |

**掲載申込票**

記入をし、ファックス・郵送・電子メールのいずれかでのご提出をお願いいたします。

宛　先：住所：〒390-8620　松本市　丸の内３－７

松本市　健康福祉部　高齢福祉課

電　話：３４－３２３７　ＦＡＸ：３４－３０２６　E-mail：c-hokatsu@city.matsumoto.lg.jp hokatsu@city.matsumoto.lg.jp

【掲載希望内容及び高齢福祉課担当者への連絡事項】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 掲載希望内容 | | | |
| Ｎｏ． | 項目 | 内容 | |
| １ | 認知症カフェ等の名称 |  | |
| ２ | 開催する事業の内容 |  | |
| ３ | 開催日 |  | |
| ４ | 開催場所  （住所・建物名） |  | |
| ５ | 参加費 |  | |
| ６ | 担当者及び連絡先 | 担当者名 |  |
| 連絡先  （電話・FAX） |  |
| ７ | 参加に当たり連絡の必要性 | あり　　・　　なし | |
| ８ | 備考 |  | |
| 高齢福祉課担当者への連絡事項 | | | |
| １ | 掲載に当たっての連絡先  (６と異なる場合電話・FAX、また、E-mailもお願いします) | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 |  |
| ２ | 案内チラシの掲載希望 | あり　　・　　なし | |
| ３ | その他 |  | |

【その他】

事業内容、開催日につきましては、案内チラシの掲載がある場合、概要で結構です。