

記入例

令和 8 年 7 月 10 日

広島市長様

支援金を申請したときの申請者と同じ内容を記入してください。

(申請者の住所 ※団体の場合は所在地)

〒 730-8586

広島市中区国泰寺町一丁目6-34

(運営団体等名)

●○学区社会福祉協議会

(申請者[役職・氏名])

会長

広島 ケア子

令和 8 年度 認知症カフェ事業計画変更申請書

令和 8 年 4 月 1 日付けで申請した認知症カフェ支援金について、次の理由のとおり変更したいので、認知症カフェ支援金給付要綱第10条の規定により、申請します。

また、申請内容に直接影響のない軽微な誤記や明らかな誤字脱字に対する訂正を市が行うことに承諾します。

事業名 認知症カフェ運営事業

【理由】

お盆期間で運営スタッフ（専門職）の確保ができないため、8月の開催を中止する。

【添付書類】

- 1 変更事業計画書
- 2 その他市長が認める書類

記入例

様式第8号（第10条関係）

変更事業計画書

- 1 事業名 認知症カフェ運営事業
 2 事業内容

変更内容	変更前	変更後
<input checked="" type="checkbox"/> 認知症カフェの開催中止	<div style="text-align: center;"> 8 月 14 日 <hr/> 月 日 <hr/> 月 日 <hr/> 月 日 開催予定 </div>	中止
<input type="checkbox"/> 認知症カフェの開催日の変更（月をまたいでの変更）	<div style="text-align: center;"> 月 日 <hr/> 月 日 <hr/> 月 日 <hr/> 月 日 開催予定 </div>	<div style="text-align: center;"> 月 日 <hr/> 月 日 <hr/> 月 日 <hr/> 月 日 開催予定 </div>
<input type="checkbox"/> 認知症カフェの閉店（廃止）	事業計画書（様式第2号） のとおり	<div style="text-align: center;"> 月 日 閉店（廃止） </div>
<input type="checkbox"/> 開催日時・場所の継続的な変更		
<input type="checkbox"/> 運営団体等の情報（名称、住所、代表者氏名など）の変更		
<input type="checkbox"/> その他		

※ 事業計画書（様式第2号）から変更になる部分を御記入ください。