

# 株式会社〇〇〇〇

←企業・団体・個人名

## <概要>

ロゴマークや建物 外観など団体を紹介する画像	ホームページ URL	
	支店・部署名	
	担当者	
	連絡先 (TEL またはメール)	
	取組内容	<input type="checkbox"/> 認知症に対する理解、啓発（講座受講等） <input type="checkbox"/> 認知症の人への配慮あるサービスの提供 <input type="checkbox"/> 地域との連携、支援 （カフェ開催・会場の提供など） <input type="checkbox"/> 職場環境の整備 <input type="checkbox"/> 商品・サービスの開発 <input type="checkbox"/> その他 ( )

具体的な取組内容	※定期に行っている場合日時や場所などもご記入ください

メッセージ(PRしたいこと・今後取り組みたいこと)	※活動の様子が分かる写真などもあれば貼付ください

○当事者のニーズに応えたいこと／応えられなくて困っていること

○運営にあたり困っていること

○他の企業・活動団体・地域住民の方などに支援してほしいこと