

実施日時	参加者数				運営スタッフ		専門職等の者の職種
	認知症の本人	認知症の人の家族	地域住民	その他	運営員	ボランティア	
月 日()							
時 ~ 時							
月 日()							
時 ~ 時							
月 日()							
時 ~ 時							
月 日()							
時 ~ 時							
月 日()							
時 ~ 時							
月 日()							
時 ~ 時							
月 日()							
時 ~ 時							
月 日()							
時 ~ 時							
月 日()							
時 ~ 時							
参加述べ人数							