令和５年度「認知症メモリーウオーク・千葉」開催事前協議書

令和５年　　月　　日

　千葉県知事　熊谷　俊人　様

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

代表者職氏名

　令和５年度「認知症メモリーウオーク・千葉」開催事前協議書について、下記のとおり提出します。

記

１　事前協議書　　　　　　　別添様式のとおり

**様式**

**令和５年度「認知症メモリーウオーク・千葉」開催事前協議書**

**令和５年　　月　　日**

**１　申込団体（者）**

|  |  |
| --- | --- |
| **申込団体（者）名** |  |
| **代表者名** |  |
| **所在地（住所地）** | **〒** |
| **連絡先** | **電話　　　　　　　　　　FAX** |
| **E-mail** |
| **担当者名** |  |

**２　開催時期、場所等**

|  |  |
| --- | --- |
| **開催予定時期** | **令和　　年　　　月　　　日** |
| **開催予定市町村** |  |
| **参加予定（目標）****人数** |  |
| **予定コース** |  |

**３　実行委員会等**

|  |  |
| --- | --- |
| **実行委員会に参加予定の団体名** |  |

**４　メモリーウオークの企画内容**

|  |
| --- |
|  |

**５　開催経費（予算）**

|  |
| --- |
|  |