**臺中市114年失智照護服務計畫**

附件H

**認知促進模組-成果照片**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 特約單位 |  | 區/里名 |  |
| 課程名稱 |  | | |
| 上課地點 |  | | |
| 期數 | 第\_\_期 | | |
| 開課起迄日期 | 114年\_\_月\_\_日至\_\_月\_\_日 | | |
| 方案研發單位 |  | | |
| (一)  上課情形 | 照片 | 照片 | |
| 照片 | 照片 | |
| (二)  團體照 | 照片 | | |