

他団体との連携に関する情報

| | | | |
|-----------------------------------|-----|--------------------------|--|
| 登録番号 | 団体名 | 千葉県こころのボランティア・あおば | |
| 136 | | | |
| 1. 他団体との連携の希望 | | できれば連携したい | |
| 2. 連携を希望する相手 | | | |
| 他の市民活動団体 | | | |
| 3. 連携する場合、団体が提供できるもの（こと） | | | |
| 知識やノウハウを提供できる。 | | | |
| 4. 他団体と連携する際、相手方に費用負担を求めるか | | | |
| 求めない | | | |
| 5. 他団体と連携した実績（事例）や今後連携する予定 | | | |
| 連携相手（団体等の名称） | | 連携内容 | |
| 千葉県精神障害者地域家族連合会 | | イベントの手伝い | |
| 地域活動支援センター | | イベントの手伝い、話し相手 | |
| 6. 他団体と連携して行いたい取組の内容 | | | |
| 連携相手 | | 連携して行いたい取組の内容 | |
| 千葉県精神障害者地域家族連合会 | | イベントの手伝い | |
| 地域活動支援センター | | イベントの手伝い、話し相手 | |
| 7. 他団体と連携することについての考えや、連携する際の課題など。 | | | |
| | | | |