

他団体との連携に関する情報

登録番号	団体名	車椅子レクダンス普及会千葉中央支部
407		
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		
学校		
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	
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	
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。		