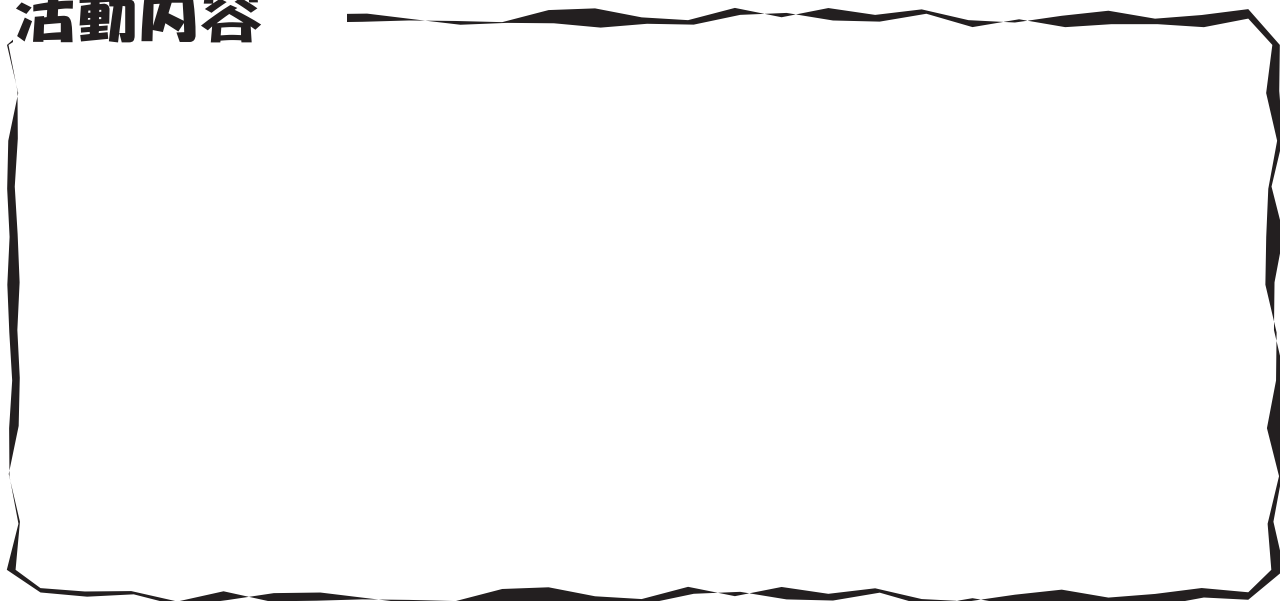


# あなたの活動おしえてください。

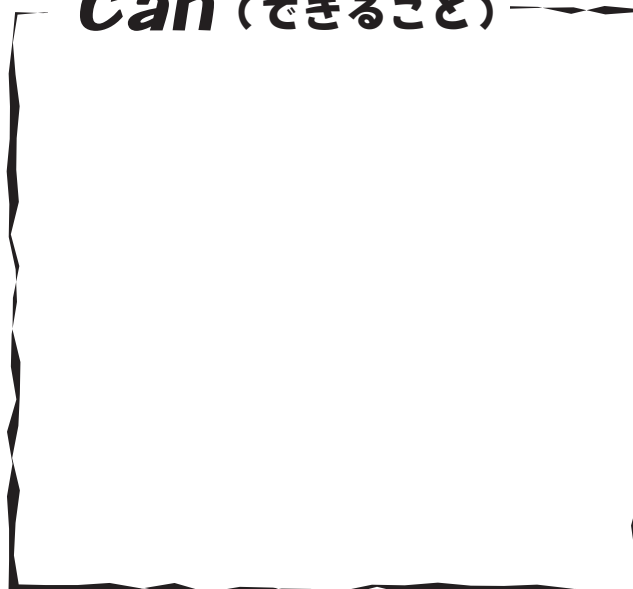
団体名：

代表名、連絡先：

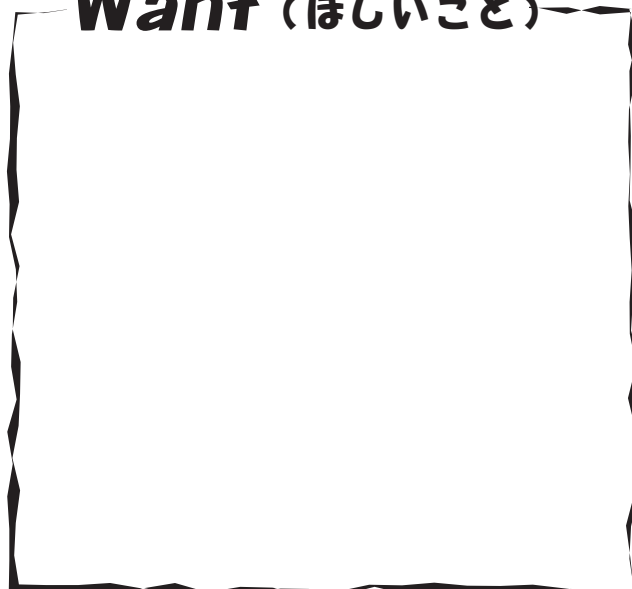
## 活動内容



**Can** (できること)



**Want** (ほしいこと)



上記の必要事項をご記入の上、下記のファックス番号に申込書を送信してください。  
登録が完了後事務局より連絡いたします。

FAX送付先：

**0475-80-1177**

お問い合わせ／申込先  
市民活動ネットワーク 風の宿 事務局  
〒289-1392 千葉県山武市殿台296  
山武市市民部 市民交流サロン内  
電話：0475-80-0151 FAX:0475-80-1177  
<http://www.kazenoyado.com>