**群馬県聴覚障害者コミュニケーションプラザ**

**ボランティア室利用団体概要**

　　年　　　　　月　　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者名 | 印 |
| 所在地 | 〒　　　－  ＦＡＸ　　　　（　　　　）　　ＴＥＬ　　　（　　　　） |
| 連絡先 | 氏　名  〒　　　－  ＦＡＸ　　　　（　　　　）　　ＴＥＬ　　　（　　　　） |
| 活動内容 |  |