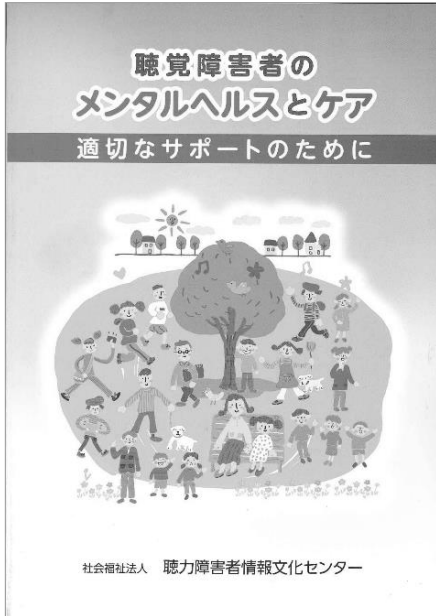


# 「聴覚障害者のメンタルヘルスとケア」購入申込書

FAX. 03-6833-5000



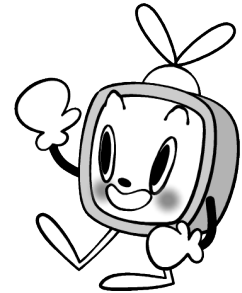
聴覚障害者の精神保健福祉の問題に取り組んできた医師や、臨床心理士、研究者、言語聴覚士、ケースワーカー、当事者の思いが冊子になりました。

なかなか理解されにくい聴覚障害者のメンタルヘルスのために、理解の視点や支援のヒントをお伝えします。是非お申し込みください。

**販売価格 800円（税込）+送料**

**送料：1~4冊まで360円（5冊以上はお問合せください）**

この冊子は、生協助成金により作成したものを増刷し、希望者に実費で販売しています。



## 〈お申し込み方法〉

- 1、申込書を FAX または郵送でお送りください。
- 2、冊子代金と送料をお振込みください。

### 【振込先口座】

ゆうちょ銀行（郵便局）

口座記号番号：00190-6-96125

加入者名：社会福祉法人聴力障害者情報文化センター  
通信欄に下記事項をご記入ください。

- ①「ハンドブック購入希望」
- ②購入希望冊数

※入金確認後の発送となります。

## 〈お問合わせ先〉

社会福祉法人 聴力障害者情報文化センター  
本部管理部門

〒153-0053 東京都目黒区五本木1-8-3

【電話】03-6833-5001

【FAX】03-6833-5000

【Eメール】iccd@jyoubun-center.or.jp

【URL】http://jyoubun-center.or.jp

申込日	平成	年	月	日	希望冊数	冊	センター記入欄
申込者	氏名						
	住所 (〒 - ) 都道 府県						
	TEL/FAX TEL( ) FAX( )						
	メールアドレス						
領収書について		<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 ↑必要に☑を入れた方：宛先 (〒 住所： )					
職業		<input type="checkbox"/> 手話通訳者 <input type="checkbox"/> 医療関係者 <input type="checkbox"/> 行政関係者 <input type="checkbox"/> 施設関係者 <input type="checkbox"/> その他 ( )					