

# 公益財団法人 こころのバリアフリー研究会 入会申込書

(ふりがな) 氏名				
所属			職種	
連絡先	〒			
	電話番号			ファックス番号
	e-mail			
	* 会からの連絡は基本的にメールで行わせて頂きます。(携帯アドレスは不可)			
推薦者 紹介者				

\* 推薦者、紹介者(こころのバリアフリー研究会の会員に限る)がない場合は事務局までお問い合わせ下さい。

## 【お問い合わせ/連絡先】

公益財団法人  
こころのバリアフリー研究会  
事務局

〒141-8625  
東京都品川区東五反田5-9-22  
NTT東日本関東病院  
精神神経科内  
E-mail       jsebmh2013@gmail.com  
FAX           03-3448-6507