



FAX 送付先 03-5939-9603

書籍 申込書

特定非営利活動法人 精神保健福祉交流促進協会 殿

商品名

New! メンタルヘルスとウエルフェア 第7号 イタリアⅢ
価格¥1,800 数量 _____ 冊 金額 _____ 円

メンタルヘルスとウエルフェア 第6号 トロント ACT
価格¥1,800 数量 _____ 冊 金額 _____ 円

メンタルヘルスとウエルフェア 第4号 バンクーバー
価格¥1,800 数量 _____ 冊 金額 _____ 円

メンタルヘルスとウエルフェア 別冊
リカバリーの実践ーヴィレッジ ISA の活動ー
価格¥2,000 数量 _____ 冊 金額 _____ 円

申込み総冊数 _____ 冊 総金額 _____ 円

ご希望の商品のにチェックを入れ、数量を記入し申込総金額を記入してください。

代金は、商品に同封します郵便振替書（手数料無料）にて入金お願いします。

ふりがな _____

申込日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏 名 _____

発送先住所 〒 _____

連絡先 TEL : _____ FAX : _____

E-mail : _____

請求書等の要望、その他・連絡事項をお書き下さい。

郵便振替書の受取りを領収書に使用お願いします。

事務局記入欄
(2016/6 版)

受付日 : _____ 備考 : _____

事務局 〒115-0045 東京都北区赤羽 2-45-8 ファーストビル赤羽 205

TEL/FAX 03-5939-9603 E-mail ref-pj@mx5.ttcn.ne.jp