

高次脳機能障がいカルタ 無料配布のお知らせ

当センターでは、岩手県高次脳機能障がい支援普及事業の一環として、当事者・家族の思いを50音にのせた「高次脳機能障がいカルタ」を作成致しました。

読み札作成にはいわて高次脳機能障害友の会イーハトーヴにご協力いただき、当事者・家族の皆さんの共感が得られるような内容になっています。

この度高次脳機能障がいの支援普及のため、ご希望の方に数量限定で無料配布を行うこととしました。リハビリやレクリエーションの他、当事者・家族会、障がいについての学習等にご活用いただき、この障がいについての理解を深めていただけると幸いです。



配布数：700個

料 金：無料

送 料：申込者の負担(着払い)

〈お申し込み方法〉

①ホームページ

いわてリハビリテーションセンター
高次脳機能障がい者支援普及事業のホームページ
(<http://www.irc.or.jp/koujinoukinoushougai/index.html>)
にアクセスし、申し込みフォームに必要事項をご記入の上お申し込みください。



②FAXまたは郵送

裏面の申し込み用紙に必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送でお申し込みください。

※無断複製、転売の禁止、送料負担についての同意がない場合はお申込みいただけません。

【お問い合わせ】

〒020-0503

岩手県岩手郡雫石町七ツ森16番地243

いわてリハビリテーションセンター 高次脳機能障がい担当

TEL：019-692-5800 FAX：019-692-5807

MAIL：koujinou-shien-reha@irc.or.jp



いわてリハビリテーションセンター 行き

FAX 019-692-5807

高次脳機能障がいカルタ 申込用紙

- ・ 下記項目を全てご記入ください。
- ・ 注意事項をご確認の上、チェックを入れてください。
チェックがない場合はお申し込みを受け付けできません。

個人 団体

| | |
|-------------------------------------|--|
| 所属（団体の方のみ） | |
| 部署（団体の方のみ） | |
| フリガナ | |
| 氏名 | |
| 送付先住所 ※岩手県外の方は都道府県 からご記入ください。 | 〒 ー |
| 電話番号 | |
| 使用目的 ※当てはまる項目全てに チェックを入れてください | <input type="checkbox"/> リハビリテーション <input type="checkbox"/> レクリエーション <input type="checkbox"/> 学習用 <input type="checkbox"/> 普及活動 <input type="checkbox"/> その他（ ） |

【注意事項】

- ・ 先着700名へのお渡しとなります。上限に達した場合はご了承ください。
- ・ 内容についての著作権は岩手県にあります。
- ・ 無断複製、転売は禁止と致します。
- ・ 送料は着払いでお申込いただいた方のご負担となります。

全ての注意事項に同意しました。