

おもちゃクリニック ゆりかご

ボランティア ドクター募集!



メイン活動:おもちゃ診療所や訪問診療

(こわれたおもちゃを治療)

糸魚川市内に、おもちゃ回収箱「ゆりかご」を開設

不要なおもちゃを回収し 診察治療(修理)をしてくれる ボランティア
ドクターを 随時募集しています。資格・経験は問いません。



ゆりかご日記



日本おもちゃ病院協会

募集人数

定員制限なし。
今年度目標は3人。

募集対象

小学校5年生以上～高齢者、
市内在住か在勤のどなたでも。

活動内容

糸魚川市内で、診療所巡回や訪問診療をメインに活動していく予定です。
幼稚園・保育園を中心に巡回し、こわれたり使わなくなったおもちゃを、回収
します。分解点検・修理して治したおもちゃは、次回の巡回時に元の施設に返
却し、お客様にお渡しします。診察費は原則無料です。

応募方法

別紙の「入会申込用紙」に必要事項を記入のうえ糸魚川市社会福祉協議会へ
ご持参いただくか、下記連絡先までご連絡ください。

申込期限

締切期限なし。当クリニックの入会は、随時受け付けております。
入会金なし。年会費は初年度免除、通常年会費 500 円です。

代表者 ToyDr.わたなべ 電子メール toyclinic.yurikago@outlook.jp

連絡先 糸魚川市釜沢 2137 おもちゃクリニック ゆりかご TEL 090-4479-8041

おもちゃクリニック ゆりかご

下記、必要事項をご記入のうえ、糸魚川市社会福祉協議会へ

ご持参いただくか、下記連絡先までご連絡ください。

※個人情報 は 厳重に管理し、当クリニック入会事務以外に使用しません。

入会申込書

私は、「おもちゃクリニック ゆりかご」の趣旨に賛同し入会を申し込みます。

令和 年 月 日 申込

ふりがな 氏名	住所 〒 -	職業	備考
生年月日 昭・平 年 月 日	メール 電話 その他	有・無 ()	
申込のきっかけ、入会の動機など			
資格・免許・特技など(任意記入)			
自由になる時間帯(○印をつけて下さい。)		自己紹介(公開用)	
	日 月 火 水 木 金 土 指定なし	ニックネームは、 私は、	
午前			
午後			
夜間			

※保険加入のため生年月日もご記入ください。FAX、携帯やメールなどがあれば、ご記入ください。

問合せ連絡先: おもちゃクリニック ゆりかご TEL 090-4479-8041

代表 ToyDr.わたなべ E-Mail:toyclinic.yurikago@outlook.jp

申込用紙送付先

〒941-0058 糸魚川市寺町 4-3-1 糸魚川市社会福祉協議会

FAX : 025-553-1657

TEL: 025-552-7700