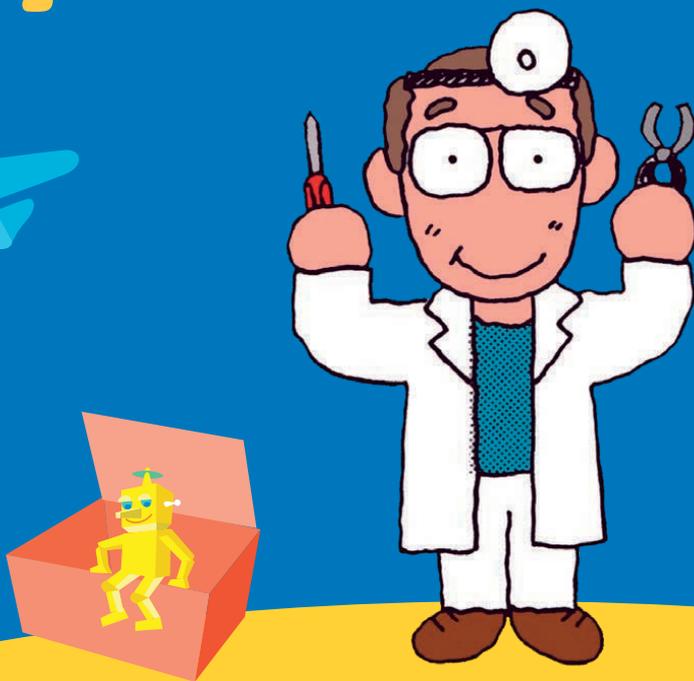


日本おもちゃ病院協会 ご案内



日本おもちゃ病院協会とは？

当協会はおもちゃドクターで組織されたボランティアグループです。当協会所属のおもちゃドクターは、壊れたおもちゃを安全に修理して新しい生命を与えることに価値を見出し、生きがいを感じて全国各地で活動しています。当協会が1996年5月に発足するまでは、おもちゃドクター間の連絡網がなく、それぞれに活動を行なっていました。地域活動をより組織化して、相互の情報交換、技術の向上、更なる「おもちゃ病院」の普及を図ることを目的として「東京おもちゃ美術館」とボランティア有志により「日本おもちゃ病院協会（旧おもちゃ病院連絡協議会）」を設立しました。



「おもちゃドクター入門」

おもちゃ病院連絡協議会 監修
松尾達也 著

黎明書房より発売中！

2,200円（税込）

得意技を活かせるボランティア活動

壊れたおもちゃを直すことによって、資源の消耗を少しでも減らすことは、大切なリサイクルであり、消費者の使い捨ての意識の改善にも役立ちます。おもちゃドクターの多くは、長年の経験や専門技術を活かすことで、誇りをもってボランティア活動を行なっています。

診療技術を高め、交流を深める組織作り

当協会では、定期的におもちゃドクター養成講座を開催し、ドクターの技術レベルの向上を図るとともにおもちゃ病院の開設や運営方法の支援を行なっています。3Dプリンタ等の特殊部品等、修理に必要な部品や技術情報の提供を、会員の方々に配布しています。これからも、ますます多くのおもちゃ病院の普及につとめ、全国にポストの数ほどのおもちゃ病院作り、子どもたちの夢をさらに大きく膨らませるようになりたいと願っています。

おもちゃドクター養成講座の風景



修理中の様子



日本おもちゃ病院協会 ご入会のお誘い

会員区分

◎**個人会員** 本会の活動に賛同する方

入会金 3,000 円

年会費 3,000 円

◎**団体会員** 公共団体、自治体、NPO等が主催し、
複数のドクターが所属するおもちゃ病院
*登録には審査があります。

入会金 5,000 円

年会費 所属ドクター数による

10名以下 10,000 円 11～20名 15,000 円

21～40名 20,000 円 41～70名 30,000 円

71名以上 40,000 円

◎**賛助会員** 本会の活動に賛同する個人または団体

1口 10,000 円/年

申し込み方法

個人会員

入会金、年会費あわせて 6,000 円を下記の郵便振替口座へご入金いただき、申込書をFAXまたは郵送にてお送りください。申込書と入金両方が確認でき次第 入会資料と協会特製エプロンをお送りします。

【郵便振替】 00140-7-671455

加入者名 日本おもちゃ病院協会

団体会員

賛助会員

詳細は事務局までお問い合わせください。

日本おもちゃ病院協会 事務局

〒160-0004 東京都新宿区四谷 4-6-1 四谷サンハイツ 204 号

電話&FAX: 03-5367-9606 e-mail: jimukyoku@toyhospital.org

特典

※会員区分・申込方法に記載されている金額は、毎年の見直し対象金額です。(23年4月現在)

入会申込の際は、その時点でのホームページをご確認頂くか、または事務局へお問い合わせください。

1 技術交流会へご招待

おもちゃ業界や修理用具のメーカー、先輩おもちゃドクターによる講習会をおもちゃ病院総会開催の際、実施いたします。講習会実施の際は、総会開催案内でご案内いたします。

2 「おもちゃ病院通信」ほか資料類の配布

会員の活動情報や修理技術を紹介する会報(年4回)の他、おもちゃ病院活動に役立つ情報をお届けします。

3 修理用パーツ等の販売

おもちゃ修理に欠かせない補修部品類を販売しています。また、協賛企業各社の商品サービスの割引もご利用いただけます。

4 おもちゃ病院へ参加支援、新規会員をサポート

講座修了者を対象に、各地域のおもちゃ病院の紹介、参加あっせんを行っています。新規開院を目指す方も積極的に支援します。

5 ホームページ「会員専用ページ」の利用

修理に困った場合の相談、技術情報の確認、部品・備品の購入、養成講座への参加、各種様式の入手などがネットでできます。

6 各種 養成講座のご案内

本部(東京)開催は基礎編として養成講座入門・実習編(3日間)と応用編として養成講座実践編(2日間)があります。又、各地域で開催する外部養成講座入門・実習編(2日間)があります。

個人会員

日本おもちゃ病院協会 入会申込書

| | |
|------------------------------|--------|
| フリガナ | 電話番号 |
| 氏名 | FAX番号 |
| | E-MAIL |
| 住所 〒 | |
| 受講したおもちゃドクター養成講座 開講年月 年 月 | 備考 |
| 会場 | |

*ご記入頂いた連絡先は、お断りがなければ会員名簿に記載して配布いたします。(2023.2.1)