

特定非営利活動法人  
おもちゃの図書館全国連絡会入会申込書

申請日      年      月      日

|          |                   |
|----------|-------------------|
| おもちゃ図書館名 |                   |
| 代表者名     |                   |
| 連絡先      | 名称/氏名             |
|          | 住所 〒              |
|          | 電話番号(平日の日中つながる番号) |

<希望の会員種別を必ず選択 (☑) してください>

- 正 会 員：特定非営利活動法人おもちゃの図書館全国連絡会の趣旨に賛同し、総会時に議決権のある正会員（NPO法人社員）として入会を申し込みます。
- おもちゃ図書館会員：特定非営利活動法人おもちゃの図書館全国連絡会の趣旨に賛同し、総会での議決権がないおもちゃ図書館会員として入会を申し込みます。

### 【申し込み手順】

- ① 「入会申込書」と「おもちゃ図書館調査票」にご記入の上、郵送又はメールにてお送り下さい。

郵送先：特定非営利活動法人おもちゃの図書館全国連絡会  
〒116-0014 東京都荒川区東日暮里 2-25-11

E-mail: renrakukai@toylib-jpn.org

- ② 書類を確認後、会費のお振込先をお知らせいたしますので入金をお願いいたします。

年会費    正会員 . . . . . 3,000円

おもちゃ図書館会員 . . . 3,000円

※年度途中の入会であっても、金額は同じです。

# おもちゃ図書館調査票

| おもちゃ図書館名   |           | 会員番号   |
|--|-----------|--------|
|  |           | ※事務局記入 |
| 代表者氏名  | 代表者住所     |        |
| ふりがな   | 〒         |        |
| 生年月日   | TEL/FAX : |        |
|  | Eメール:     |        |
| 連絡先 (該当する□に☑して必要事項を記入)   |           |        |
| ①郵便物の送付先 <input type="checkbox"/> 代表者と同じ <input type="checkbox"/> 活動場所と同じ 担当者名 _____ <input type="checkbox"/> 上記以外   |           |        |
| ・宛先:   |           |        |
| ・住所: 〒 _____ ☎ _____   |           |        |
| ②平日日中間合せ先 <input type="checkbox"/> 代表者と同じ <input type="checkbox"/> 活動場所と同じ 担当者名 _____ <input type="checkbox"/> 上記以外  |           |        |
| ・氏名:   |           |        |
| ・☎/FAX:  |           |        |
| ・メール:  |           |        |
| 活動場所住所   |           |        |
| ・住所: 〒 _____   |           |        |
| ・建物名:  |           |        |
| ・☎/FAX:  |           |        |
| おもちゃ図書館について  |           |        |
| ◇開館について (曜日/時間[昼休みの有無]/登録料、年会費などの有無)   |           |        |
| ◆対象者 (年齢や障がいの有無等)  |           |        |
| ◇おもちゃの貸し出しについて <input type="checkbox"/> する ・ <input type="checkbox"/> しない  |           |        |
| ※貸し出しをしない場合の理由<br>( _____ )  |           |        |
| ◆その他の活動 (手作りおもちゃ作成日/青年の活動/レジャー活動/おもちゃ病院との連携等)  |           |        |
| ◇おもちゃ図書館活動の広報 <input type="checkbox"/> 会報(紙) <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> FB <input type="checkbox"/> ツイッター <input type="checkbox"/> インスタグラム |           |        |
| <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )   |           |        |
| ◆連絡会のホームページにリンク <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可   |           |        |

|  |              |
|--|--------------|
| 1. 開館の動機と経過について  | 結成年月日： 年 月 日 |
|  |              |
| 2. 設置主体について (☑をつけて下さい)   |              |
| <input type="checkbox"/> ボランティアグループ <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会<br><input type="checkbox"/> 施設 障害児者関連 高齢者関連 (名称: _____)<br><input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) |              |
| 3. 活動主体について (☑をつけて下さい)   |              |
| <input type="checkbox"/> ボランティアグループ <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会<br><input type="checkbox"/> 施設 障害児者関連 高齢者関連 (名称: _____)<br><input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) |              |
| 4. 運営の費用について   |              |
|  |              |
| 5. どのような活動をしますか？   |              |
|  |              |
| 6. 障害のあるお子さんやその保護者の方、サポートを必要とされる方への配慮について  |              |
|  |              |
| 7. おもちゃ図書館を支援(協力)する団体はありますか？   |              |
|  |              |

※会報、ちらし、写真などの資料がある場合は送付

記入者名 \_\_\_\_\_