

修理申込書

①
②

太枠内を記入してください（下部 預り証にも記入してください）

（共用）

ふりがな
お名前（連絡のとれる方） _____ 様
連絡方法(どちらか) <input type="checkbox"/> 携帯電話（番号： _____ ） <input type="checkbox"/> メール（アドレス： _____ ）
おもちゃの名前：① _____ ② _____
付属電池： 有り _____ 無し _____
付属品： 有り _____ 無し _____ 付属品名（ _____ ）
修理限度額は？（ _____ 円） ※基本は無料ですが、部品代等がかかる場合があります
故障の状態（症状：動かない・音や光が出ない・破損したなど、どこがいつ頃から 等）
① _____
② _____

完了日	令和 年 月 日	結果	完治・部分修理・修理不能
修理担当		修理部品	費用合計 円

お受け取りサイン

① 令和 年 月 日 様
② 令和 年 月 日 様

修理内容（症状・修理内容・注意してほしいこと）

別途 修理表を添付します

（切り取り線）

おもちゃ病院 しばた

令和 年 月 日

預り証

受け渡し
説明済み①
②

- 「おもちゃ病院しばた」に関する「ご意見・ご要望・苦情」などは、直接「おもちゃ病院」にお聞かせいただきますようお願いします。「おもちゃ病院」受付・またはホームページ記載の連絡先からお願いします。「おもちゃ病院」はボランティア活動で、公的サービスではありません。
- この預り証は、お預かりした「おもちゃ」をお渡す際に必要となりますので、大切に保管してください。「おもちゃ」を受け取る際には、必ずお持ちください。
- 「おもちゃ」の修理が終わりましたら、担当ドクターからSMSまたは電話にて（受け取り場所）をご連絡いたします。
- お預かりした「おもちゃ」は、受取日（おもちゃ病院開催日）を、指定することがあります。指定日に受け取ることができない場合には、指定日前日までにSMS返信等（担当ドクター宛）でご連絡ください。

お名前： _____ 様

申込者と同じ名前を記入してください



- お渡しは原則として、次回以降の「おもちゃ病院」の開催場所になります。 [ホームページのQRコード](#)
- 「イクネスしばた」でお預かりしたものは、原則として「こどもセンター」受付で受け取ることが出来ます。「こどもセンター」の受付時間：9:00~17:00 休館日：毎週木曜日
- ホームページで開催予定をご確認ください。事前連絡があれば、どの会場でもお受け取り可能です。