

青少年赤十字登録申込票

※支部受付 年 月 日	※新規 継続 追加	※支部受付番号
-------------------	-----------------	---------

学校・幼稚園・保育所名	電 話	—	—
	F A X	—	—
	メールアドレス		

所 在 地 (〒)

学校 (幼稚園・保育所・施設) 長名

青少年
赤十字 主任教諭名

青少年
赤十字 代表児童生徒名 (学年)



登 録 申 込 年 月 日

学 年	学級又は グループ数	メ ン バ ー 数			指 導 者 数
		男	女	計	
計					

全校 (園・所) 教員数	全校 (園・所) 学級数	全 校 児 童 生 徒 数		
		男	女	計

備考 1

※ 備考 2 (支部使用欄)

注 1. ※印は記入しないでください。
 注 2. クラブの場合は必修と部活動にわけてご記入ください。〔クラブ名及び (必) (部) を学年欄に〕
 注 3. 2部のうち1部は学校に保存し、1部は支部事務局へご返送ください。