

青 少 年 赤 十 字 登 錄 申 込 票

※支部受付	※ 新規 継続 追加	※支部受付番号
-------	---------------------	---------

学校・園・所名				電話()-	FAX-
所在地	(〒 -)				
学校・園・所長名					
担当教諭名					
代表メールアドレス	※担当者個人アドレスは不可				
登録申込日	年月日				
学年	学級数又は グループ数	メンバ一数			指導者数
		男	女	計	
計					
全教職員数	全学級数	全児童・生徒・園児数			計
		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. 2部作成のうえ、1部は貴校（園・所）に保存し、1部を日赤支部事務局へご返送ください。

注3. 特別支援学級については、学級数は全校学級数に含め、人数は各学年メンバ一数に含めてください。

注4. 複式学級については、学級数は学年をカッコでくくって記入し、人数は学年ごとに記入してください。

注5. 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〕