



青少年赤十字登録申込票

登録申込日					
【学校種別】 該当するものを下記番号からお選びください。				15その他 右に記載	
1 幼稚園 2 保育所 3 認定こども園 4 小学校 5 中学校 6 義務教育学校 7 高等学校 8 中等教育学校 9 特別支援学校 10 専修学校 11 各種学校 通信制 (12 独立型 13 併設型 14 協力校 15 その他) 16 高等専門学校					
ふりがな					
学校(園・所)名 (正式名称)					公 印
学校(園・所)長名					
所在地 (〒 -)					
連絡先	電話:		FAX:		
青少年赤十字 担当教職員名	(主)		(副)		
メールアドレス	1		2		
【登録形態】 1 全校登録 2 学年登録 3 学級登録 4 委員会登録 5 クラブ活動等 6 その他					
登録する学年	登録形態	メンバー数			
		男	女	計	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
				0	
計		0	0	0	
委員会・クラブ等のグループ数(上記登録形態4~6の数)					
全校(園・所)児童・生徒数			青少年赤十字指導者数		
男	女	計	管理職 (校長・教頭等)	教員 (管理職・養護・特支 を除く)	養護教諭・特支担当
		0			
備考1(学校(園・所)使用欄)					
備考2(支部使用欄)					
注1. この申込書で得た情報は当事業以外では使用いたしません。 注2. 必ず複写をとり、写しを学校控えとして保存してください。 注3. 新規登録の場合のみ、公印を押印してください。 継続登録の場合は公印の省略を可能とします。				(支部使用欄)	
				再新の別 (新規・継続)	受付日
				年 月 日	



青少年赤十字登録申込票 記入例

登録申込日	令和4年2月9日					
【学校種別】 該当するものを下記番号からお選びください。	4 小学校	14その他 右に記載				
1 幼稚園 2 保育所 3 認定こども園 4 小学校 5 中学校 6 義務教育学校 7 高等学校 8 中等教育学校 9 特別支援学校 10 高等専門学校 通信制 (11 独立型 12 併設型 13 協力校 14 その他) 15 専修学校 16 各種学校						
ふりがな	につせきしょうがっこう					
学校(園・所)名 (正式名称)	〇〇市立日赤小学校					
学校(園・所)名長名	日赤 太郎					
所在地	(〒105-0014) 東京都港区芝大門1-1-3					
連絡先	電話：03-3437-7083	FAX：03-3432-5507				
青少年赤十字 担当教職員名	(主)につせき じろう 日赤 次郎	(副)につせき はなこ 日赤 花子				
メールアドレス	1	2				
【登録形態】 1 全校登録 2 学年登録 3 学級登録 4 委員会登録 5 クラブ活動等 6 その他						
登録する学年	登録形態	メンバー数				
		男	女	計		
1	1 全校登録	10	20	30		
3	3 学級登録	10	20	30		
	4 委員会登録	15	15	30		
				0		
				0		
				0		
				0		
計		35	55	90		
委員会・クラブ等のグループ数 (上記登録形態4～6の数)				1		
全校(園・所)児童・生徒数			青少年赤十字指導者数			
男	女	計	管理職 (校長・教頭等)	教員 (管理職・養護・特支 を除く)	養護教諭・特支担当	計
100	200	300	1	5	1	7
備考1(学校(園・所)使用欄)						
※備考2(支部使用欄)						
注1. この申込書で得た情報は当事業以外では使用いたしません。 注2. 必ず複写をとり、写しを学校控えとして保存してください。 注3. 新規登録の場合のみ、公印を押印してください。 継続登録の場合は公印の省略を可能とします。			(支部使用欄)			
			再新の別 (新規・継続)	受付日	支部受付番号	
			継続	令和4年1月1日	1	