



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)	(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	メンバーナンバー				
		男	女	計		
				0		
				0		
				0		
				0		
				0		
				0		
計	0	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・美談・特支 を除く)	美談教諭・特支担当	計
		0				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	支部受付番号				
	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	にっせきしおがっこう					
学校(園・所)名 (正式名称)	○○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)にっせき じろう 日赤 次郎	(副)にっせき 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	メンバーナンバー				
		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		
	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・美談・特支 を除く)	美談教諭・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