**令和３年度（2021年度）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **青少年赤十字登録申込票**  ※コピーしてお使いください。 | ※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　　　－　　　－  　　　　　　　　　 　ＦＡＸ　　　－　　　－  E-mail | | | | | | | | | |
| 所　　在　　地（〒　　　　　） | | | | | | | | | |
| 学校（幼稚園・保育所）長名 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | 公　　印 | |  |
| 青少年 | | | | | |  |
| 赤十字　主任教諭名 | | | | | | |
| 青少年（※未記入でも結構です） | | | | | |  |
| 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（園・所）幼児・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。代表児童生徒名は記入されなくても結構です。

注２．クラブ・部活動・同好会等の場合は学年欄にクラブ名等をご記入ください。

注３．コピーを学校保存の上、原本を支部事務局へ郵送してください。