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

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

公　　印

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。