

令和8年度日本赤十字社北関東三県支部青少年赤十字国際交流派遣事業参加申込書

ふりがな					ローマ字表記 (ブロック体)	
氏名						
生年月日	(西暦)	年	月	日 (歳)	学年	年 性別 男・女
国籍				出生地	都・道 府・県	
住所等	〒： 住所： 保護者連絡先 (携帯電話)： () (続柄：) 本人連絡先 (携帯電話)： ()					
学校名等	学校名： 〒： 所在地： 電話： () JRC担当教諭名： JRC担当教諭メールアドレス：					
語学力 (英語)	会話能力 (該当する項目に☑をつけて下さい) <input type="checkbox"/> 意思疎通に不自由しない <input type="checkbox"/> 日常会話程度 <input type="checkbox"/> あいさつ程度 ※以下に該当するものがあれば記入して下さい 資格・検定 () 級 英語以外の語学 () 語					
趣味・特技						
JRC活動、 国際交流体 験・活動の 状況						
応募動機						
自分の性格 自己PR						
ユニフォーム サイズ	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LL <input type="checkbox"/> XL (☑を記入してください)					

当申込書に記入頂いた個人情報は、参加者選考、派遣事業以外の目的で使用しません。

あなたの健康状態についてお聞きします。
非常に重要なことなので、保護者の方とよく相談して記入してください。

1 現在の健康状態は

2 現在、常用している薬はありますか

はい いいえ

※ある場合はその薬の名前を記入してください。

3 アレルギーをお持ちですか

はい いいえ

※ある場合は何に対するアレルギーかを記入してください。

4 喘息の診断を受けたことはありますか

はい いいえ

※ある場合は、その時の年齢、主な治療法を記入してください。

5 今までに病気で入院したことはありますか

はい いいえ

※ある場合は、その時の年齢、病名、行った治療法を記入してください。

6 その他、既往症、治療中の疾病（虫菌も含む）はありますか

はい いいえ

※ある場合は、詳しく記入してください。

保護者氏名

㊟

推 薦 書

日本赤十字社 県支部事務局長 様

(応募者名) _____ を、令和8年度日本赤十字社
北関東三県支部青少年赤十字国際交流派遣事業の派遣メンバーとして、
推薦します。

令和 年 月 日

学 校 名 _____

学校長名 _____ (印)

活動アンケート（中学生用）

学校名

氏 名

◎青少年赤十字関係行事の参加の有無について、参加していれば該当欄に○及び参加年度を記入してください。（小学校の時に参加経験がある行事についても記入してください。）その他参加した行事があれば空欄へ記入してください。

青少年赤十字関係行事	該当	参加年度	備 考
県トレーニング・センター			
地区トレーニング・センター			
校内トレーニング・センター			

◎学校で行っている青少年赤十字の活動についてあなたの参加状況を記入してください。

No.	活 動 内 容	活動回数（週に何回等）	備 考
1			
2			
3			
4			
5			

◎青少年赤十字以外の委員会活動やボランティア活動の参加状況について記入してください。

No.	活 動 内 容	活動回数（週に何回等）	備 考
1			
2			
3			
4			
5			

◎青少年赤十字委員会・クラブ、生徒会等での役職（ ）

活動アンケート（高校生用）

学校名 _____

氏 名 _____

◎青少年赤十字関係行事の参加の有無について、参加していれば該当欄に○及び参加年度を記入してください。（小・中学校の時に参加経験がある行事についても記入してください。）その他参加した行事があれば空欄へ記入してください。

青少年赤十字関係行事	該当	参加年度	備 考
県トレーニング・センター			
地区トレーニング・センター			
校内トレーニング・センター			
高校生協議会総会			
高校生ワークショップ発表会			
高校生リーダー研修会			
群馬・埼玉高校生交歓研修会			
地区協議会			
青少年赤十字国際交流集会			
救急法講習会			
献血推進キャンペーン			
海外たすけあい募金キャンペーン			

【裏面へ続く】

◎県・地区協議会及び学校（部活、クラブ、生徒会等）での役職等を記入してください。

組織またはクラブ等名	該当	年度	役職名等
県高校生協議会			
地区協議会			
学校（部活、クラブ、生徒会等）			

◎青少年赤十字の活動（学校及び地区等で行っている活動）についてあなたの参加状況を記入してください。

No.	活動内容	回数（年、週に何回等）	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

