**令和３年度**

**青少年赤十字加盟登録申込票**

**※**支部受付番号

 新　規

継　続

追　加

**※**支部受付

年

月　　　日

|  |
| --- |
| 学校・幼稚園・保育所名　　　　　　　　　　　 　電話番号　　　－　　－ FAX番号　　　－　　－ |
| 所在地（〒　　　　） |
| Ｅmailアドレス |
| 学校(幼稚園・保育所)長名 | 公印 |
| 青少年 　担当教諭名赤十字 |
| 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 | 全校児童生徒数 |
| 男 | 女 | 計 |
|  |  |  |  |  |
| 備考１ |
| **※**備考２（支部使用欄） |

注1. コピーの上、原本は支部にお送りいただき、コピーは貴校(園･所)にて保管願います。

注2. ※印は記入しないでください。

注3. クラブの場合は必修と部活動にわけてご記入ください。〔クラブ名及び（必）（部）を学年欄に〕