



令和5年度 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						公 印	
学校（園・所）名 （正式名称）							
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(必須)				2(任意)		
【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	メンバー数					
		男	女	計			
				0			
				0			
				0			
				0			
				0			
				0			
				0			
計		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〔全校・園（所）教員数〕				
男	女	計	管理職 （校長・教頭等）	教員 （管理職・養護・特支 を除く）	養護教諭・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		