令和８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（任意）	1		2		

【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**			
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	