



令和7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					
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	メンバーナンバー			
		男	女	計	
計					
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
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			