**青少年赤十字登録申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校・施設名（正式名称） |  |
| 所在地　（〒　　　　　－　　　　　　　） |
| TEL　　　　　　　（　　　　　） | FAX　　　　　　　（　　　　　） |
| 代表メールアドレス |
| 学校長・施設長　名 |  |  |
| 青少年赤十字主任指導者名 |  |
| 青少年赤十字副主任指導者名 |  |
| 登録申込日 | 　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　　日 |
| **（　　公　　　印　　）** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学年 | 学級・グループ数 | メンバー数 | 指導者数 |
| 男 | 女 | 計 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 全校（園・所）教員数 | 全校（園・所）学級数 | 全校児童・生徒数 |
|  |  |  |  |  |
| * 備考（学校記入欄）
 |