

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	
(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)