

令和2年度 青少年赤十字登録申請書

※支部受付 年 月 日	※支部受付番号	○を付けてください 新規 継続 脱退
----------------------	---------	-----------------------------

学校・幼稚園・保育園名 金沢市立日赤小学校

所在地（〒920-8201）金沢市鞍月東2丁目48番地

学校（幼稚園・保育園）長名 日赤 太郎

登録区分 全校（園） • グループ (いずれかに○を付けてください。)

青少年赤十字担当指導者名 石川 花子

TEL 076-239-3880

FAX 076-239-3881

代表アドレス jigyou@ishikawa.jrc.or.jp

校長印
日赤金沢市立小学校

■ 新規・脱退…公印必須・郵送

■ 継続…公印不要、FAX・メール可

登録申込日（本用紙記載日）

2019年 5月 8日

学年 (委員会・部活動名)	学級数 (委員会・部活動数)	メンバ一数			指導者数
		男	女	計	
1年	2	24	26	50	2
2年	2	27	17	44	2
3年	2	21	26	47	2
4年	2	21	22	43	2
5年	2	24	22	46	2
6年	2	28	31	59	2
特別支援学級	3	5	2	7	3
計	15	150	146	296	15
全校（園）教員数		全校（園）学級数		全校（園）児童生徒（園児）数	
				男	女
27		15		150	146
					296

備考欄（ご意見・ご質問等があれば記入ください。）

※支部使用欄

注1. ※印は記入しないでください

注2. 委員会・部活動等のグループで加盟する場合はグループ名を「学年」欄にご記入ください

注3. 現況等を把握するため、毎年度更新手続きが必要です

令和2年度 青少年赤十字登録申請書

※支部受付 年 月 日	※支部受付番号	○を付けてください 新規 継続 脱退
----------------------	---------	-----------------------------

学校・幼稚園・保育園名 石川県立赤十字高等学校

所在地（〒920-8201）金沢市鞍月東2丁目48番地

学校（幼稚園・保育園）長名 日赤 太郎

登録区分 全校（園） **グループ** (いずれかに○を付けてください。)

青少年赤十字担当指導者名 石川 花子

TEL 076-239-3880

FAX 076-239-3881

代表アドレス jigyou@ishikawa.jrc.or.jp

公印

■ 新規・脱退…公印必須・郵送

■ 継続…公印不要、FAX・メール可

登録申込日（本用紙記載日）

2019年 5月 8日

学年 (委員会・部活動名)	学級数 (委員会・部活動数)	メンバ一数			指導者数
		男	女	計	
JRC部	1	15	23	38	2
計	1	15	23	38	2
全校（園）教員数		全校（園）学級数		全校（園）児童生徒（園児）数	
				男	女
80		30		677	523
				1200	

備考欄（ご意見・ご質問等があれば記入ください。）

※支部使用欄

注1. ※印は記入しないでください

注2. 委員会・部活動等のグループで加盟する場合はグループ名を「学年」欄にご記入ください

注3. 現況等を把握するため、毎年度更新手続きが必要です