

青少年赤十字登録申込票

* 支部受付 年 月 日	* 新規 継続 追加	* 支部受付番号
--------------------	---------------------	----------

学校・幼稚園・保育所名		電話			
		FAX			
所在地 (〒)					
学校(幼稚園・保育所)長氏名		公 印			
青少年 赤十字	主任担当者 氏名				
青少年 赤十字	代表児童生徒氏名 (学年)				
登 録 申 込 年 月 日					
学 年	学級又は グループ数	メ ン バ ー 数			指 導 者 数
		男	女	計	
1年					
2年					
3年					
4年(年少4歳児)					
5年(年中5歳児)					
6年(年長6歳児)					
計					
全校(園・所)教員数	全校(園・所)学級数	全園児・児童生徒数			
		男	女	計	
備考 1					
* 備考 2(支部使用欄)					

- 1 * 印は記入しないでください。
- 2 クラブ(部、委員会)の場合は必修と部活動に分けてご記入ください。(クラブ名及び(必)(部)を学年欄に)
- 3 2部のうち1部は学校保存、1部は支部へ提出してください。