



(学校控え用・支部への送付用)

FAX可：087-862-7010

## 令和 年度青少年赤十字登録申込票

新規 令和 年 月 日  
継続

学校・幼稚園・認定こども園・保育所名		電話			
		FAX			
所在地	住 所				
学校・幼稚園・こども園・保育所長名		(公印)			
青 少 年 赤 十 字 担 当 教 諭 名					
登録申込形態 ※全校・学年・学級・委員会・クラブ活動等・その他 ( )					
学年	学級又は グループ数	メンバーナンバー			備考
		男	女	計	
計					
青少年赤十字指導者数		全校児童生徒数			
全指導者数	うち管理職数	うち養護教諭数	男	女	計
青少年赤十字資材希望数		○バッジ 個	○ワッペン 個		
○ちかい・デュナン像セット 部		○署名票 枚	その他		
送付希望日 月 日まで					
備考 質問・要望等					

令和 年4月1日現在

お問い合わせ

日本赤十字社香川県支部 〒760-0017高松市番町一丁目10番35号 香川県社会福祉総合センター内  
TEL : 087-861-4618 FAX : 087-862-7010 E-mail [nisseki@kagawa.jrc.or.jp](mailto:nisseki@kagawa.jrc.or.jp)