

# 年度青少年赤十字登録申込票

新規  
継続

年 月 日

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・クラブ・部活・委員会・その他 ( )

学年	学級又は グループ数	メンバー数			指導者数
		男	女	計	
計					

全校(園・所)教員数	全校(園・所)学級数	全校児童生徒数		
		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	
--------------	--

年 月 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.irc.or.jp](mailto:nisseki@kagawa.irc.or.jp)