



# 青少年赤十字登録申込票

登録申込日	令和 年 月 日					
【学校種別】該当するものを下記番号からお選びください。		15その他 右に記載				
1 幼稚園 2 保育所 3 認定こども園 4 小学校 5 中学校 6 義務教育学校 7 高等学校 8 中等教育学校 9 特別支援学校 10 専修学校 11 各種学校 通信制 (12独立型 13併設型 14協力校 15その他) 16 高等専門学校						
ふりがな						
学校(園・所)名 (正式名称)						
学校(園・所)長名						
所 在 地	(〒 - )					
連絡先	電話 :	FAX :				
青少年赤十字 担当教職員名	(主)	(副)				
メールアドレス	1	2				
【登録形態】 1 全校登録 2 学年登録 3 学級登録 4 委員会登録 5 クラブ活動等 6 その他						
※全校登録いただける場合は、「登録する学年」欄を空白、「登録形態」欄に1、「メンバー数」欄に全校数を記入 いただき、1行で報告いただいてかまいません(学年ごとにわけて記入いただく必要はありません)。 ※全校登録いただける場合、下記の「全校(園・所)児童・生徒数」欄の記入は不要です。						
登録する学年	登録形態	メンバー数				
		男	女	計		
計						
委員会・クラブ等のグループ数(上記登録形態4~6の数)						
全校(園・所)児童・生徒数		青少年赤十字指導者数				
男	女	計	管理職 (校長・教頭等)	教員 (管理職・養護・特支 を除く)	養護教諭・特支担当	計
備考1(学校(園・所)使用欄)						
備考2(支部使用欄)						
注1. この申込書で得た情報は当事業以外では使用いたしません。 注2. 必ず複写をとり、写しを学校控えとして保存してください。 注3. 新規登録の場合のみ、公印を押印してください。 継続登録の場合は公印の省略を可能とします。				(支部使用欄)		
				再新の別 (新規・継続)	受付日	支部受付番号
					年 月 日	