



# 青少年赤十字登録申込票

記入例①

登録申込日	令和4年5月1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 ※○印を付してください	15 その他 (右に記載)					
1 幼稚園 2 保育所 3 認定こども園 <b>4 小学校</b> 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						
フリガナ	にっせきしょうがっこう					
学校(園・所)名 (正式名称)	〇〇市立日赤小学校					
学校(園・所)長名	日赤 太郎					
所在地	(〒861-8039) 熊本県熊本市東区長嶺南2丁目1-1					
連絡先	電話	096-384-2100	FAX	096-383-9486		
青少年赤十字 担当教職員名	(主) (フリガナ) ニッセキ ジロウ 日赤 次郎		(副) (フリガナ) ニッセキ ハナコ 日赤 花子			
メールアドレス	1	学校(園・所)代表メールアドレス seisyonen@kumamoto.jrc.or.jp	2	担当者メールアドレス (任意) seisyonen@kumamoto.jrc.or.jp		
【登録形態】 ※○印を付してください	1 <b>○ 全校登録</b> 2 学年登録 3 学級登録 4 委員会(生徒会・児童会)登録 5 クラブ活動等 6 その他					
学年	学級数	メンバー数				
		男	女	計		
1	5	75	75	150		
2	5	75	75	150		
3	5	75	75	150		
4	5	75	75	150		
5	5	75	75	150		
6	5	75	75	150		
特別支援学級	2	5	5	10		
計		455	455	910		
委員会・クラブ等のグループ数 (※上記4~6の登録形態のみ)						
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
455	455	910	3	30	7	40
貴校(園・所)での活動内容、青少年赤十字に対するご意見、ご要望がありましたらお書きください						
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。 (FAX送付の場合は原本を控えとしてください) 注3. 本申込書は毎年度お出しいただくことになっています。(7月末を めどにお願いします。それ以降も受付ます)			(支部使用欄)			
			再新の別 (新規・継続)	支部受付番号	受付日	
					年 月 日	

【送付先】 日本赤十字社熊本県支部 〒861-8039 熊本市東区長嶺南2丁目1-1  
FAX 096-383-9486