|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 青少年赤十字登録申込票 | ※新規  継続  追加 | ※支部受付印 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校・幼稚園・保育園名 　　電話 ‐ ‐  　　FAX ‐ ‐ | | | | | | | | | | |
| 所　　在　　地 （〒　　‐　　　） | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 学校長名・園長名 | | | | | | | | 公　印 | |  |
|  | | | | | | |  |
| 担当教員名 | | | | | | | |
|  | | | | | | |  |
| 代表児童・生徒名 （　　　　学年） | | | | | | | |
|  | | | | | | |  |
| 登録申込年月日 令和 年 月 日 | | | | | | | |  | |
| 学　　年 | 学　級  または  グループ数 | | メ　ン　バ　ー　数 | | | | | | 指導者数 | |
| 男 | 女 | 計 | | | |
|  |  | |  |  |  | | | |  | |
|  |  | |  |  |  | | | |  | |
|  |  | |  |  |  | | | |  | |
|  |  | |  |  |  | | | |  | |
|  |  | |  |  |  | | | |  | |
|  |  | |  |  |  | | | |  | |
| 計 |  | |  |  |  | | | |  | |
| 全校・園教職員数 | | 全校・園学級数 | | 全校・園　園児、児童、生徒数 | | | | | | |
|  | |  | | 男 | | 女 | | | 計 | |
|  | |  | | |  | |
| 備考１ | | | | | | | | | | |
| ※備考２（支部使用欄） | | | | | | | | | | |

注１．※欄は記入しないでください。

注２．１部は控えとして学校に保存いただき、１部は三重県支部へご返送ください。