

新規登録 ・ 登録更新

※どちらかに○を付けてください。

青少年赤十字登録申込票

受付(支部記入欄)：令和 年 月 日

学校(幼稚園・保育所)名					公 印 (新規登録時のみ必須)
学校(幼稚園・保育所)長名					
所在地		〒 長野県			
連絡先		TEL： FAX：			
青少年赤十字主任教諭名					
加盟形態		<input type="checkbox"/> 全校 <input type="checkbox"/> 学年 <input type="checkbox"/> 学級 <input type="checkbox"/> クラブ <input type="checkbox"/> 委員会 <input type="checkbox"/> 生徒(児童)会			
学年	学級または グループ名	メンバー数			
		男	女	計	指導者数
計					
全校(園・所)学級数		全校児童生徒数			全校(園・所) 教職員数
		男	女	計	

日本赤十字社長野県支部

注1 クラブや部活動等の場合は、学年欄にその名称を記入してください。

注2 本書作成後、コピーを学校に保存のうえ、当支部へご送付ください。(更新時はFAX可)