

送信先：ファックス 095-846-0681（事業推進課 JRC担当者あて）

<送付状は不要です>



青少年赤十字加盟登録申込票（新規加盟）

申込日（記入日） 令和 年 月 日

学校・幼稚園・ 保育園・こども園名	
校長・園長名	
青少年赤十字担当指導者 氏名 (担当や連絡窓口の先生が決まっていない場合は、教頭や主任の先生)	
住所（所在地） 〒 市 町 丁目 ー ー 郡	
加盟 形態	※加盟形態のいずれか□に✓を入れてください
	<input type="checkbox"/> 全校（学校全体） : 学 級 数 () メンバー数 (男子 名・女子 名)
	<input type="checkbox"/> クラブ・部活動 : グループ数 () メンバー数 (男子 名・女子 名)
	<input type="checkbox"/> 生徒会・委員会 : グループ数 () メンバー数 (男子 名・女子 名)
<input type="checkbox"/> 学年・学級 : グループ数 () メンバー数 (男子 名・女子 名)	
指導者数 (“全校”加盟の場合は全教員数、それ以外の場合は顧問等関係教員の人数)	名
連絡先	電話 () ー ファックス () ー
Eメールアドレス	(文書や各種資料等の送付に利用します。文書受付用など連絡可能なメールアドレスをご記入ください)
ウェブ会議・聴講等の 通信環境	貴校・園で利用可能なウェブ会議システム <input type="checkbox"/> Microsoft Teams <input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> Webex <input type="checkbox"/> その他 ()

<お問合せ先>

日本赤十字社長崎県支部 事業推進課 青少年赤十字（JRC）担当者 Eメール：junior@nagasaki.jrc.or.jp

〒852-8104 長崎市茂里町3番15号3階 TEL:095-846-0680 FAX:095-846-0681