



# 青少年赤十字登録申込票

登録申込日	年 月 日		
【学校種別】 該当する番号に○を付けてください。 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 高等専門学校 12 各種学校 (①通信制 ②児童館(クラブ) ③ フリースクール) 13 その他 ( )			
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)	
学校代表 メールアドレス			

公 印

継続登録の場合は公印省略。

【登録形態】 ※該当する番号に○を付けてください。 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

登録する学年	クラス数	メンバー数		
		男	女	計
計				

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・特支除く)	養護教諭 ・特支担当	計

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	受付日	支部受付番号
新規 ・ 継続	年 月 日	