

青少年赤十字登録申込票

※支部受付 年 月 日	※新 規 継 続 追 加	※支部受付番号
-------------------	--------------------	---------

学校・幼稚園・保育所名		電 話	—	—	
		F A X	—	—	
		メールアドレス			
所 在 地 (〒)					
学校 (幼稚園・保育所・施設) 長名					
青少年 赤十字 主任教諭名			公 印		
青少年 赤十字 代表児童生徒名 (学年)					
登 録 申 込 年 月 日					
学 年	学級又は グループ数	メ ン バ ー 数			指 導 者 数
		男	女	計	
計					
全校 (園・所) 教員数	全校 (園・所) 学級数	全 校 児 童 生 徒 数			
		男	女	計	
備考 1					
※ 備考 2 (支部使用欄)					

注 1. ※印は記入しないでください。
 注 2. クラブの場合は必修と部活動にわけてご記入ください。〔クラブ名及び (必) (部) を学年欄に〕
 注 3. 2部のうち1部は学校に保存し、1部は支部事務局へご返送ください。