

## 青少年赤十字登録申込票

※支部受付	※新規	※支部受付番号
年	継続	
月 日	追加	

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	( 学年 )			
青少年 赤十字	代 表 児 童 生 徒 名				
登 錄 申 込		年 月 日	公 印		
学 年	学級又は グループ数	メ ン バ 一 数			指導者数
		男	女	計	
計					
全校(園・所)教員数		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。