

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 FAX
所在地		(〒 -) E-mail(文書受付用):			
学校・幼稚園・保育所長名					公 印
青少年赤十字主任教諭名					
青少年赤十字代表児童生徒名		(学年)			
登録申込日		年 月 日			
学 年	学級又は グループ数	メ ン バ ー 数			JRC 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	
加盟形態 (該当するものに○)	・全校 ・学年 ・学級 ・児童・生徒会 ・委員会(委員会) ・部活動(部) ・その他()				
備考【青少年赤十字(JRC)についてのご質問やご希望の教材等がありましたらご記入ください。】					

- 注1. ※印欄は記入しないでください。
- 注2. 1部(写し)は学校へ保存し、1部(原本)は支部事務局へご返送ください。
- 注3. 委員会・部活動での加盟の場合は、『学級又はグループ数』の欄は記入不要です。

提出先 〒902-0076 那覇市与儀 1-3-1
日本赤十字社沖縄県支部 事業推進課