



令和7年度青少年赤十字登録申込票

登録申込日													
【学校種別】該当するものを下記番号からお選びください。				15その他 右に記載									
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 各種学校 通信制 (12 独立型 13 併設型 14 協力校 15 その他) 16 高等専門学校													
ふりがな						公 印							
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)							
メールアドレス（任意）		1				2							
【登録形態】 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		登録形態		メンバー数									
				男		女		計					
								0					
								0					
								0					
								0					
								0					
								0					
								0					
								0					
計				0		0		0					
委員会・クラブ等のグループ数（上記登録形態4～6の数）													
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・特支を除く）		養護教諭・特支担当		計	
				0								0	
備考1（学校（園・所）使用欄）													
備考2（支部使用欄）													
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 （新規・継続）		受付日		支部受付番号	
								継続		年 月 日			