



# 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			
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 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						
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 (代表アドレス等)	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		
計						
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	
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	
				年 月 日		