青少年赤十字登録申込票記入例

青少年赤十字登録申込票

登録申込日	令和4年2月9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。	４小学校	14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高等専門学校　通信制（11独立型　12併設型　13協力校　14その他）　15専修学校　16各種学校

ふ　り　が　な	にっせきしょうがっこう	公　印
学校（園・所）名 （正式名称）	○○市立日赤小学校	
学校（園・所）名長名	日赤　太郎	
所　在　地	（〒105 - 0014） 東京都港区芝大門1-1-3	
連　絡　先	電話：03-3437-7083	FAX：03-3432-5507
青少年赤十字 担当教職員名	（主）にっせき　じろう 日赤　次郎	（副）にっせき　はなこ 日赤　花子
メールアドレス（任意）	1　×××@tochigi.jrc.or.jp	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
1～6	1 全校登録	10	20	30
				0
				0
				0
				0
				0
				0
計		10	20	30
学級数 （上記登録形態1～3の数）				6
委員会・クラブ等のグループ数 （上記登録形態4～６の数）				0

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
10	20	30	1	1	1	3

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	令和4年2月10日	1

登録申込日：登録申込日をご記入ください。
（記入日でも可）

公印：新規登録の場合は公印を押印してください。（継続登録の場合は公印省略が可能です。）

青少年赤十字担当教職員名：学校（園・所）内で青少年赤十字をご担当いただく先生の氏名をご記入ください。（こちらに記入の先生にご連絡等させていただくことがあります。）

該当するものを上記番号からお選びいただき、ご記入ください。（データ入力の場合はプルダウンから選択してください。）
1　全校登録：全児童・生徒が青少年赤十字のメンバーとなります。
２　学年登録：特定の学年が青少年赤十字のメンバーとなります。
3　学級登録：特定の学級が青少年赤十字のメンバーとなります。
4　委員会登録：委員会活動の一つとして委員が青少年赤十字のメンバーとなります。
5　クラブ活動等：クラブ活動、部活動などのメンバーが青少年赤十字のメンバーとなります。

学級数：全校、学年、学級登録の場合こちらに学級の数をご記入ください。
委員会・クラブ等のグループ数：委員会、部活動登録の場合こちらに委員会、部活動の数をご記入ください。

青少年赤十字指導者数：学校（園･所）内で青少年赤十字をご担当いただく先生の人数をご記入ください。

備考１（学校（園･所）使用欄：日本赤十字社栃木県支部への連絡欄としてご使用ください。

提出について
下記のいずれかの方法で送付ください。
○郵送：〒320-8508　宇都宮市若草 1-10-6
とちぎ福祉プラザ４階
日本赤十字社栃木県支部　組織振興課　あて
○FAX：028-624-4940
○メール：soshikishinkou@tochigi.jrc.or.jp