

青少年赤十字登録申込票

※支部受付 月	年 日	※ 新 継 追	規 統 加	※支部受付番号
------------	--------	------------------	-------------	---------

学校・幼稚園・保育所名		電話	-	-	
所 在 地 (〒 -)					
学校(幼稚園・保育所)長名					
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)			公 印		
登 錄 申 込 年 月 日					
学年	学級又は グループ数	メンバ一数			指導者数
		男	女	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]