

令和4年度 青少年赤十字登録事項確認票

学校・幼稚園・保育園名						
所在地 <small>〒</small>						
学校（幼稚園・保育園）長氏名						
青少年赤十字主任教諭氏名 (ご担当者氏名)						
電話	—	—				
FAX	—	—				
mail	@					
登録確認日 令和 年 月 日 (本用紙記載日)						
登録形態 (※1)			全校・学年・学級 委員会・クラブ・部活			
登録する学年 (又は委員会等名) (※2)	その学年の学級数 (委員会等の場合は不要)	メンバー数			指導者数	備考
		男	女	計		
計						
全校教員数	全校学級数	全校児童生徒数			計	
		男	女	計		

※1. 登録形態は該当するものに○を付けて下さい。
 ※2. 全校加盟の際に限り、学年別人数等は省略可。

[様式 R4.4版]

送付先FAX番号 076-451-6872 (日本赤十字社富山県支部あて)