

令和8年度 青少年赤十字加盟登録申込票

学校・幼稚園・保育園名						
学校・幼稚園・保育園長名						
青少年赤十字主任教諭名 (ご担当者名)						
所在地						
電話		-		-		
FAX		-		-		
メール						@
登録申込日 令和 年 月 日 (本用紙記載日)						
登録形態 (※1)			<input type="checkbox"/> 全校・学年・学級 <input type="checkbox"/> 委員会・クラブ・部活			
加盟する学年 (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			

- ※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 R8.4版]

送信先Mail jrctoyama@toyama.jrc.or.jp
 送付先FAX番号 076-451-6872 (日本赤十字社富山県支部あて)