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 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専修学校 11各種学校 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 （正式名称）				
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（任意）	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	計

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	