|  |  |
| --- | --- |
| 学校・幼稚園･保育所名 | 電話　 　－　　　－　　　Fax　　 －　　　－　Mail　　 |
| 所　　　 在 　　　地 | （〒　　　　　　　　　） |
| 学校(幼稚園･保育所)長名 | 公　印 |
| 青少年赤十字 | 担当教諭名 |
| 青少年赤十字 | 代表児童生徒名　　　　　　　　　　　　　　　（　　学年） |
| 登録申込　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　 |
| 学　　年 | 学級又はグループ数 | メ　ン　バ　ー　数 | 指 導 者 数 |
| 男 | 女 | 計 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |
| 全校(園・所)教員数 | 全校(園・所)学級数 | 全 校 児 童 生 徒 数 |
| 男 | 女 | 計 |
|  |  |  |  |  |
| 備考 |
|  |
| ※コピーを学校（園）で保管し、原本は支部事務局へ郵送してください。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 青少年赤十字登録申込票 | ※支部受付　 　 年月 日 | ※新　規継　続追　加 | ※支部受付番号 |