

令和6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)			全校・学年・学級 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	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。