

# 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
-------------------	-----------------	---------

学校・幼稚園・保育園名		電話				—	—
所在地(〒 )							
メールアドレス							
学校(幼稚園・保育園)長名						公 印	
青少年赤十字主任教諭名							
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)教員数	全校(園)学級数	全校児童生徒数					
		男	女	計			
備考1							
※備考2(支部使用欄)							

注1. ※印は記入しないでください。

注2. クラブの場合は必修と部活動にわけてご記入ください。[クラブ名及び(必)(部)を学年欄に]

注3. 本票を支部事務局へご提出ください。