

青少年赤十字登録申込票

※ 支部受付 月 年 日	※ 新規 継続 追加	※ 支部受付番号
--------------------	---------------------	-------------

学校・幼稚園・保育所名					
所在地 〒					
電話			FAX		
学校長（幼稚園長・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					
登録申込 年 月 日					
学年	学級または グループ数	メンバー数			指導者数
		男	女	計	
計					
全校教員数	全校学級数	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。
- 注3 2部のうち1部は学校に保存し、1部は支部事務局へご返送ください。