



令和\_\_\_\_年度 青少年赤十字(JRC)登録申込票

学校(幼稚園・保育園)名					
所在地	(〒 _____ )				
電話	( _____ )				
F A X	( _____ )				
Eメールアドレス ※Eメールで情報をお送りする場合があります。					
学校(幼稚園・保育園)長名(ふりがな)				公 印	
青少年 赤十字 担当教諭名(ふりがな)					
青少年 赤十字 代表児童・生徒名(ふりがな)					
登録申し込み日	令和	年	月		
学 年	学級数又は グループ数	メンバ ー 数			JRC指導者数
		男	女	計	
全校(園)教員数		全校(園)学級数		全校園児・児童・生徒数	
				男	女
加盟形式 (該当のものに○)	・全 校                      ・学 年                      ・学 級                      ・児童、生徒会 ・委員会(                      委員会)                      ・部活動(                      部)                      ・その他(                      )				
備考(JRCについてのご質問や、教材・資材等ご希望のものがございましたらご記入ください)					

- \* 委員会・部活動での加盟の場合は、『学級数又はグループ数』の欄は記入不要です。指導者数は担当教員の数を一番上の欄に記入してください。
- \* 2部のうち1部(写し)は学校に保存し、1部は日本赤十字社静岡県支部へ提出してください。