＿＿＿＿年度　青少年赤十字登録申込票

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)

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）

公　印

登　録　申　込　　年　　月　　日

学　年	学級数又はグループ数	メンバー数			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	計

加盟形式	・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の教材や資材等ご希望のものがあり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。