

青少年赤十字登録申込票

登録申込日			
平成	年	月	日

学 校・幼稚園・保育園名	電話	-	-	
所 在 地 (〒)				
学校(幼稚園・保育園)長名		公 印		
青少年赤十字 (JRC) 主任教諭名				
青少年赤十字 (JRC) 代表児童生徒名	(年)			
登録の形態 (<u>全校</u> <u>学年・学級</u> <u>部活・委員会</u> <u>その他</u>)				

学 年 又は 部活・委員会 名	学級・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)	※ 支部受付	※ 新規	※ 支部受付番号
	年	継 続	
	月 日	追 加	

注1 ※印は記入しないで下さい。
 注2 クラブの場合は必修と部活動に分けてご記入下さい。 [クラブ名及び(必)(部)を学年欄に]
 注3 事務処理の効率化を図るため、備考1の欄に貴校の代表アドレス又はJRC担当者アドレスをご記入下さい。
 ※ この申込書で得た情報は当事業以外では使用いたしません。