

青少年赤十字加盟登録申込票

※兵庫県支部記入欄

※受付： 年 月 日	※受付番号：
-----------------------	--------

これより下をご記入願います。

学校(幼稚園・保育所)名				公 印 (新規申込時必須)	
学校(幼稚園・保育所)長名					
所在地	〒				
連絡先	TEL	FAX			
登録申込年月日	年 月 日				
青少年赤十字担当教諭名					
E-mail アドレス(担当者)					
加盟形態	<input type="checkbox"/> 全校 <input type="checkbox"/> 学年 <input type="checkbox"/> 学級 <input type="checkbox"/> クラブ <input type="checkbox"/> 委員会 <input type="checkbox"/> 生徒(児童)会				
加盟する学年 又はクラブ等	加盟する学級 又はクラブ等数	加盟するメンバー(児童・生徒)数			
		男	女	計	指導者(教職員)数
計					
全校(園・所) 教職員数	全校(園・所) 学級数	全校(児童・生徒)数			/
		男	女	計	

≪ JRC 資材 ≫

ご希望数をご記入ください。※ぜひご活用ください。

(個) : 青少年赤十字ワッペン

(個) : 青少年赤十字メンバー章 (ピンバッジ)

(冊) : 防災教育プログラム『まもるいのち ひろめるぼうさい』≪小・中・高用≫

(セット) : ぼうさいまちがいさがし『きけん はっけん!』≪幼稚園・保育所向け≫

(備 考)

注1 ※は記入しないでください。
 注2 コピーを学校に保存のうえ、兵庫県支部奉仕課宛ご郵送ください。(更新時は FAX・E-MAIL 可)
 注3 担当教諭名は、1名は必ずご記入ください。
 注4 加盟形態が全校の場合は、学年ごとに行をかえて記入してください。