

青少年赤十字加盟登録申込票

QRコードまたは日本赤十字社兵庫県支部 HP から申込が可能です。



※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 (新規登録時のみ必須)
学校(幼稚園・保育所)長名					
所在地		〒			
連絡先		TEL	FAX		
青少年赤十字担当教諭名					
E-mail アドレス(担当者) メールでの情報共有を行います。					
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	

◎加盟登録証の発行について 希望する 希望しない

《 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・高生教員向け教材》(5冊まで)

◎良ければご回答願います。 ※今後の JRC 活動の参考にさせていただきます。

・現在、学校内で活動されている分野
福祉活動(高齢者 障がい者 子ども 地域) 国際交流 防災 救急法等の講習 献血

・興味のある分野
福祉活動(高齢者 障がい者 子ども 地域) 国際交流 防災 救急法等の講習 献血

(備 考)

注1 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2 担当教諭名は、1名は必ずご記入ください。