

※QRコードまたは日本赤十字社兵庫県支部 HP からでも申込が可能です。



※受付: 年 月 日 ※受付番号:

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。					
校種		☐ 保育所 ☐ 幼稚園 ☐ 認定こども園 ☐ 小学校 ☐ 中学校 ☐ 高等学校 ☐ 義務教育学校 ☐ 中等教育学校 ☐ その他(各種学校等)			
加盟形態		☐ 全校 ☐ 学年 ☐ 学級 ☐ クラブ ☐ 委員会 ☐ 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					
≪ J R C 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)					
◎良ければご回答願います。※今後の J R C 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 ☐ 高齢者福祉 ☐ 障がい者福祉 ☐ 子ども福祉 ☐ 地域福祉 ☐ 国際交流 ☐ 防災 ☐ 救急法等の講習 ・興味のある分野 ☐ 高齢者福祉 ☐ 障がい者福祉 ☐ 子ども福祉 ☐ 地域福祉 ☐ 国際交流 ☐ 防災 ☐ 救急法等の講習					
(備 考)					

注2 担当教諭名は、1名は必ずご記入ください。