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 からも申込が可能です。

※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。		
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　□特別支援学校　□その他(各種学校等)	
公私区分	□公立　□私立	
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

≪ ＪＲＣ資材 ≫　ご希望数をご記入ください。※ワッペンとピンバッジを併せて上限 150 個まで。

(　　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 JRC 活動の参考にさせていただきます。複数回答可。

・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

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。