

令和2年度 青少年赤十字登録事項確認票

学校・幼稚園・保育園名						
所在地						
学校（幼稚園・保育園）長氏名						
青少年赤十字主任教諭氏名 （ご担当者氏名）						
電話		—		—		
FAX		—		—		
登録申込日 令和 年 月 日（本用紙記載日）						
登録形態（※1）			全校・学年・学級 委員会・クラブ・部活			
加盟する学年 （又は委員会等名） （※2）	その学年の学級数 （委員会等の場合は不要）	メンバー数			指導者数	備考
		男	女	計		
計						
全校教員数	全校学級数	全校児童生徒数				
		男	女	計		

※1. 登録形態は該当するものに○を付けて下さい。

※2. 全校加盟の際に限り、学年別人数等は省略可。

[様式 R2.4版]

送付先FAX番号 076-451-6872（日本赤十字社富山県支部あて）