

青少年赤十字登録申込票

| | | |
|-------------------|---------------------|---------|
| ※支部受付 年 月 日 | ※ 新規 継続 追加 | ※支部受付番号 |
|-------------------|---------------------|---------|

| | |
|-----------------------|--------------------------------|
| 学 校 名 日赤小学校 | TEL 023 - 456 - 7890 |
| | FAX 023 - 456 - 7890 |
| | E-mail: nisseki@jrc.com |

所 在 地 (〒 **999** - **9999**)
山形市松波一丁目18-10

学 校(園) 長 **日赤太郎**

JRC 担当職員名 (職) **日赤花子** (**教諭**)

JRC 代表園児・児童・生徒名(学年) **日赤一郎** (**6年**)

登 録 申 込 平成 **27**年 **4**月 **1**日

| 学年 | 学級又は グループ数 | メンバー数 | | | 指導者数 |
|---------------|---------------|-----------|-----------|------------|-----------|
| | | 男 | 女 | 計 | |
| 1年 | 2 | 15 | 15 | 30 | 2 |
| 2年 | 2 | 15 | 15 | 30 | 2 |
| 3年 | 2 | 15 | 15 | 30 | 2 |
| 4年 | 2 | 15 | 15 | 30 | 2 |
| 5年 | 2 | 15 | 15 | 30 | 2 |
| 6年 | 2 | 15 | 15 | 30 | 2 |
| (特別学級) | 1 | 5 | 5 | 10 | 2 |
| 計 | 13 | 95 | 95 | 190 | 14 |

| | | | | |
|-----------|-----------|----------------|-----------|------------|
| 全校(園)教員数 | 全校(園)学級数 | 全校(園)園児・児童・生徒数 | | |
| | | 男 | 女 | 計 |
| 30 | 13 | 95 | 95 | 190 |

| | |
|--------------|--|
| 新メンバー(新入生等) | 30 名 |
| 登 録 式 | する しない 未定 |
| 登録式実施時期 第1希望 | 4月20日 (月曜日) 8時45分 ～ 9時00分 |
| 第2希望 | 4月21日 (火曜日) 8時45分 ～ 9時00分 未定 (月 日頃) |
| 指導講師・支部職員の派遣 | 必要あり 必要なし 未定 |
| バッチ(小)の要・不要 | 必要あり (個) 必要なし |

備考(学校(園)使用欄)

新入生分(30) + 破損補填分(20)

●ワッペン必要枚数 (**50** 枚)
※破損補てん分含む

※備考(支部使用欄)

注1 ※印は記入しないでください。 注2 メンバー数は全学年分の記載をお願いします。