

FAX可:087-862-7010

平成 年度青少年赤十字登録申込票

新規 平成 年 月 日
継続

学校・幼稚園・保育所名		電話			
		FAX			
所在地〒		住所			
学校(幼稚園・保育所)長名					公印
青少年赤十字 主任教諭名					
青少年赤十字 代表児童生徒名 学年					
登録申込形態※学校・学年・学級・クラブ・部活・生徒会					
学年	学級又はグループ数	メンバー数			指導者数
		男	女	計	
計					
全校(園・所)教員数		全校(園・所)学級数		全校児童生徒数	
				男	女
				計	
青少年赤十字資材希望数		○バッヂ 個		○ワッペン 個	
○アンリー・デュナン肖像画 個		○署名簿 個		その他	
送付希望日 月 日迄					
備考① 質問・要望等					

平成 年 月 日現在

お問い合わせ

日本赤十字社香川県支部
TEL087-861-4618〒760-0017高松市番町1-10-35 香川県社会福祉総合センター内
FAX087-862-7010E-mail irckagawa@irckgw.com