|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。 | | | | | | |