

平成 年度

※支部受付印

子ども赤十字登録申込票 (継続登録・新規登録)

※登録番号()

施設名 (正式名称)		TEL	—	—
		FAX	—	—
所在地	〒 —			
施設長名		(公印)		
子ども赤十字主任指導者名				
子ども赤十字代表幼児氏名	()組			
登録申込日	平成 年 月 日			

登録数	年 児	組数	メンバー数			指導者数
			男	女	計	
	合計					

本年度新しく指導者となられた方、新しく入園(転入も含む)したメンバー数を下記へ再記入して下さい。バッジを無償交付いたします。前年度からの指導者・メンバーは前年度のバッジをそのまま使用していただけます。バッジに替えワッペンを希望する場合、その旨ご記入下さい。

◎必ず記入して下さい

新メンバー数		新指導者数		全指導者数	
--------	--	-------	--	-------	--

(通信らん) (バッジを、ワッペンを)希望します。 ○印を付けて下さい。

登録式予定日 月 日(予定できる場合だけ記入して下さい)

- ◎加盟登録は単年度更新制になっています。
- ◎その年度の指導者、メンバーの現在数で登録更新が必要になりますので必ず本申込票を提出して下さい。