

青少年赤十字登録申込票

※支部受付 年 月 日	※ 新 規 追 続 加	※支部受付番号
-------------------	----------------------------	---------

※は支部記入欄

学校・幼稚園・保育所名	
学校(幼稚園・保育所)長名	公 印
登録申込年月日 20_____年 _____月 _____日	

日本赤十字社大阪府支部 事務局長 あて

青少年赤十字への加盟登録を申し込みます。

確認事項

該当に○をしてください。

1. 青少年赤十字加盟校情報登録フォームに入力をしましたか？

 はい / いいえ

2. 青少年赤十字資材申込フォームに入力をしましたか？

 はい / いいえ

+++++

日本赤十字社大阪府支部 青少年・ボランティア課 加島・久保

TEL 06-6943-0708 FAX 06-6941-2038 Email hosika@osaka.jrc.or.jp