附件1

**×××学校加入红十字会的申请（式样）**

×××红十字会：

为贯彻落实《中华人民共和国红十字会法》和《江西省红十字会、江西省教育厅、江西省卫生计生委、共青团江西省委关于改进和加强学校红十字会工作的实施意见》（赣红字〔2017〕43号）文件的有关规定，进一步加强对青少年的人道主义教育，普及红十字运动的基本知识，弘扬“人道、博爱、奉献”的红十字精神，在青少年中树立关心社会、服务他人、乐于奉献的道德观和价值观，我校申请加入红十字会组织。

妥否，请批示。

×××学校

年 月 日

附件2

**南昌市学校红十字会组织建设登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学校红十字会名称** | |  | | | |
| **地 址** |  | | | **邮 编** |  |
| **会 长** | **姓 名** | |  | **性 别** |  |
| **出生年月** | |  | **政治面貌** |  |
| **校内职务** | |  | **联系电话** |  |
| **秘书长** | **姓 名** | |  | **性 别** |  |
| **出生年月** | |  | **政治面貌** |  |
| **校内职务** | |  | **联系电话** |  |
| **联系人** | **姓 名** | |  | **校内职务** |  |
| **政治面貌** | |  | **联系电话** |  |
| **在校师生人数** | **教 师** | | **人** | **学 生** | **人** |
| **学校**  **意见** | **年 月 日** | | | | |
| **同级**  **教育局**  **意见** | **年 月 日** | | | | |
| **同级**  **红十字**  **意 见** | **年 月 日** | | | | |

**备注：本表一式三份，一份报同级红十字会备案，一份报同级教育局备案，一份本校留存。**

**附件3**

**南昌市学校红十字工作联络员信息表**

填报单位：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 联系人  姓名 | 校内  职务 | 联系电话 | QQ号 | 学校  类型 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

此表由各市属学校填写。学校类型含：小学、九年一贯制学校、初中、高中、完全中学、中等专科学校等。

**附件4**

**南昌市开发区（新区）教办(中心)学校**

**红十字工作联络员信息表**

填报单位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 联系人  姓名 | 所属部门 | 联系电话 | QQ号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

此表由各开发区（新区）教办(中心)填写。