

駅前サポーター入会申込書

申込日 平成 年 月 日

駅前サポーター活動内容

いずれかに○をしてください(複数可)

- ① 友達をメール等で誘って献血ルームに行く
- ② 献血したことない友達等にチラシ・メールで献血ルームを紹介
- ③ 学校職場等献血ルームのポスター掲示及びチラシを設置
- ④ 献血ルーム周辺で通行人に献血の呼び掛けをする
- ⑤ 趣味・資格を活かしての活動

具体的に:

活動可能な時間

- ①AM
- ②PM
- ③いつでも可能
- ④時間指定()

活動可能な曜日

いずれかに○をしてください(複数可)

- ①月 ②火 ③水 ④木 ⑤金 ⑥土 ⑦日 ⑧いつでも可能

連絡先等

フリガナ	
申込者氏名	
住所	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
携帯番号	
Eメールアドレス	@
趣味・特技	
学校(サークル名)	

※ 個人情報は「駅前サポーター」の目的以外使用・転用いたしません。

献血ルーム京都駅前ルーム

TEL 0120-569-356

FAX 075-361-9320

Eメールアドレス ekimae@kyoto.bc.jrc.or.jp