

ふみ出そう 未来をつくる 献血に

浦添商工会議所献血

設立30周年記念事業

【日時】 10月25日（月）・26日（火）・28日（木）

【午前】 9時30分～12時00分

【午後】 13時30分～16時30分

【場所】 浦添市産業振興センター・結の街

ご協力いただく際は、十分な睡眠と食事をとってお願いします。



400mL 献血

ご協力をお願いします

体重 男女とも50kg以上

年齢 男性 17歳～69歳※

女性 18歳～69歳※

※65歳以上の方

60～64歳の間に献血歴がある方のみ

新型コロナウイルス接種について

ワクチン接種後、48時間以上経過された方はご協力いただけます。感染症対策も実施しています。

献血予約受付中！ (10/18迄)

献血される方が一時期に集中することによる密集や密接を避けるためご予約をお願いしています。受付・事前検査を優先的にご案内できます。右QRコード又は裏面の予約申込書に必要事項をご記入の上、FAXでお申し込み下さい。



お申し込み先：浦添商工会議所総務課

FAX：098-877-4677

会場のご案内

〒901-2122

浦添市勢理客四丁目13番1号

浦添市産業振興センター・結の街



主催：浦添商工会議所

主管：浦添商工会議所 運輸・交通部会

協力：浦添商工会議所女性会・青年部

【お問合せ先】 浦添商工会議所総務課 業務係

☎098-877-4606

沖縄県赤十字血液センター献血推進課

☎098-834-3201

浦添商工会議所献血予約申込書

お申し込み先：浦添商工会議所総務課 FAX：098-877-4677

事業所名			
所在地			
電話番号		FAX番号	
ご担当者			
ご担当者 メールアドレス			

予約可能時間（各時間帯の定員8名まで）

予約受付：10/18迄

10/25	9:30	10:30	11:30	14:00	15:00	16:00
10/26	9:30	10:30	11:30	14:00	15:00	16:00
10/28	9:30	10:30	11:30	14:00	15:00	16:00

No	氏名	生年月日	献血者コード (お持ちの方のみ)	日時 (第1希望)	日時 (第2希望)
1		年 月 日生		時 分	時 分
2		年 月 日生		時 分	時 分
3		年 月 日生		時 分	時 分
4		年 月 日生		時 分	時 分
5		年 月 日生		時 分	時 分
6		年 月 日生		時 分	時 分
7		年 月 日生		時 分	時 分
8		年 月 日生		時 分	時 分
9		年 月 日生		時 分	時 分
10		年 月 日生		時 分	時 分

本申込フォームに記載いただいた情報は、会場で感染者が発生した際、保健所等の公的機関に提供する場合や受付名簿作成等に使用させていただきますので、予めご了承下さい。