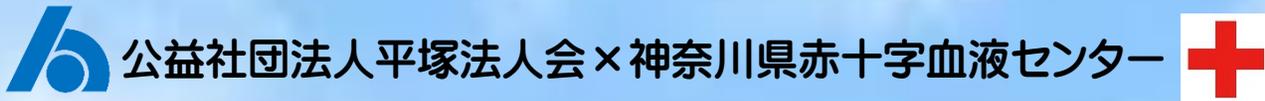


【地域社会貢献事業】



献血



どなたでも参加可能ですので、皆様のご協力をお願い致します！
〔特に10代～30代の献血者が減少しています！〕

雨天決行

令和7年9月20日(土)

受付時間

【午前の部】 事前予約制

10:00～12:00

【午後の部】 予約不要

14:00～16:00

※午後は予約なしでご参加いただけますが、事前予約も承ってます

場所

平塚駅北口 セブンイレブン ラスカ平塚店前あたり

募集人数

【午前】先着25名 【午後】先着25名

内容

400mlの献血

(男性17歳～69歳、女性18歳～69歳の体重50kg以上の方に限ります)

お申込み

8月20日(水)締切(定員になり次第締め切ります)
裏面「申し込み記入欄」をすべてご記入の上、平塚法人会までお申し込み下さい

注意点

- なるべく朝食・昼食を食べてからお越しください
- 当日は、お名前・生年月日のわかる身分証、お薬手帳をご持参ください

【下記に該当する方はご案内できません】

- ・海外から帰国(入国)して4週間以内の方
- ・3日以内に歯科治療を受けている方
- ・輸血(自己血を除く)や臓器の移植を受けた方
- ・妊娠中の方、出産後6ヶ月を経過していない方
- ・出産後1年以内で、母乳授乳中の方

【下記の薬を服用中でも献血できる場合があります】

- ①降圧薬
- ②高脂血症治療薬
- ③胃腸薬
- ④漢方薬・・・治療目的(肝疾患、感冒、喘息等)を除く
- ⑤ビタミン薬・・・ビタミン薬による貧血治療中を除く
- ⑥抗ヒスタミン薬や非ステロイド系抗アレルギー薬

公益社団法人平塚法人会

〒254-0807 平塚市代官町11-38

【TEL】 0463-21-2891

【FAX】 0463-24-0785

【E-mail】 office@hiratuka-hojinkai.or.jp

献血

下記、必須事項をご記入の上、令和7年8月20日（水）までにFAXまたはメールにて法人会事務局までお申し込みください。

※下記記入項目を必ず全てご記入下さい（記入漏れがある場合は受付できません）

ふりがな 氏名		年齢	歳	性別	男・女	体重 (50kg以上) <input type="checkbox"/>	
連絡先	住所（〒 - ） 当日連絡先			予約時間	□午前 □午後		
				TEL			
				FAX			

ふりがな 氏名		年齢	歳	性別	男・女	体重 (50kg以上) <input type="checkbox"/>	
連絡先	住所（〒 - ） 当日連絡先			予約時間	□午前 □午後		
				TEL			
				FAX			

ふりがな 氏名		年齢	歳	性別	男・女	体重 (50kg以上) <input type="checkbox"/>	
連絡先	住所（〒 - ） 当日連絡先			予約時間	□午前 □午後		
				TEL			
				FAX			

※お申し込み後、当会から『受付連絡』が届きましたら申込完了となります
また、日にちが近づきましたら集合時間等の詳細をご連絡させていただきます

お申込先：公益社団法人平塚法人会

TEL：0463-21-2891 FAX：0463-24-0785

E-mail：office@hiratuka-hojinkai.or.jp