

愛媛県赤十字血液センター「献血呼び掛け」ボランティア実施要項

- 1 日 時 令和8年5月2日(土)
①10:00～11:30 ② 13:00～14:30 ③14:30～16:00
※①～③のうち、希望の時間帯を選択する。
- 2 場 所 エミフルMASAKI (伊予郡松前町筒井 850)
- 3 活動内容 献血車周辺で献血の呼び掛け
※詳細については参加決定者にメールにて連絡します。
- 4 募集定員 各時間3名程度
※定員に達した時点で募集を締め切ります。(先着順)
- 5 締 切 令和8年4月27日(月) 17:00
- 6 服 装 ヤングボランティアセンターのベストを着用します。
※動きやすい服装で御参加ください。
- 7 その他
 - 申込みのあった参加希望者には、当センターから受領連絡をします。申込み日から3日過ぎても連絡がない場合、当センターにお問い合わせください。
 - 天候等により、ボランティア活動が中止になることがあります。その際は参加者に電話、メール等で連絡します。
 - 当センターに係るボランティアは交通費(駐車料金も含む)の支給がありません。
 - 行き帰りや活動中に事故や怪我があった場合は、本センターが契約をしている保険の対象となります。
 - 貴重品は各自で管理してください。
- 8 参加申込みについて
参加希望者が当センターにメールで直接連絡してください。
その際に**希望時間(例:①10:00～11:30)、学校名、学年、氏名、緊急連絡先**を必ず記入してください。当ボランティアは希望者が多いため、**第2希望まで記入**願います。

(申込み先) ヤングボランティアセンター
TEL : 089-912-2933
E-mail : youngvol-ehime2007@pref. ehime. lg. jp

(担当) 愛媛県教育委員会事務局社会教育課
社会教育グループ 社会教育主事 水野 浩司