

ボランティア情報

名称（イベント名）＊	街頭献血キャンペーン
主催者（法人・会社名等）＊	鳥取県中部総合事務所倉吉保健所
ボランティア担当・連絡先＊	所属：医薬・感染症対策課 氏名：柳瀬 穂乃香 連絡先：0858-23-3144
イベントの主な対象者（複数可）＊	①児童（乳幼児・小学生・中学生・高校生・障がい児） ②障がい者 ③高齢者 ④外国人 ⑤その他（県民）
分野	①医療・保健・福祉 ②自然・環境 ③メンタルヘルス ④国際協力・交流・在住外国人支援 ⑤人権 ⑥災害・防犯 ⑦文化・芸術 ⑧レク・スポーツ ⑨動物愛護 ⑩平和 ⑪まちづくり ⑫教育・学習 ⑬その他（ ）
分野の該当番号（複数可）＊	
活動実施日時＊	令和6年 7月 28日(日) 9:00開始/12:00頃解散
活動実施場所＊	会場名：倉吉未来中心 住所：倉吉市駄経寺町212-5
ボランティア集合日時＊	令和6年 7月 28日 (日)8:50~9:00集合
ボランティア集合場所＊	会場名：倉吉未来中心 セミナールーム2 住所：倉吉市駄経寺町212-5
集合場所までの交通手段＊	送迎あり 各自
送迎場所（送迎ありの場合）	
集合場所の最寄駅等	最寄駅：倉吉 バス停：倉吉パークスクエア
経費補助＊	交通費： あり なし 食事： あり なし →※ありの場合：倉吉市交通費補助金制度の利用（あり・なし）
学生に対する活動中の保険＊（※移動を含む）	加入：あり・なし 加入先：未定 ※契約予定 保険名：未定 ※契約予定
募集定員＊	5～10 名程度
応募期日＊	令和6年 7月 5日 (金) 正午 まで
申込方法＊	TEL (0858-23-3144) FAX (0858-23-4803) ・ E-mail (kurayoshihoken@pref.tottori.lg.jp) ・ 郵送
ボランティアの実施内容＊	倉吉未来中心で「献血研修」を受講し、倉吉未来中心の館内、周辺で啓発物品を配布しながら献血協力を呼び掛ける
実施内容説明会の有無＊	事前説明会（あり なし 当日説明会：あり・なし）
実施内容説明会日時	（当日、イベント開始の始めに当日の予定について説明します）
実施内容説明会実施場所	
参加学生に学んでほしい事	献血推進事業の一環として県が関係団体と協同して取り組んでいる啓発活動の体験、献血の重要性について
参加学生に向けてのメッセージ	毎年7月は愛の血液助け合い運動月間として全国で啓発活動が展開されます。その一環として、献血セミナー（内容：献血の重要性や献血の供給状況について等・・・）を行います。また、安定した血液の確保を行うために献血への協力の呼びかけを一緒にお願ひします。皆様の御参加をお待ちしております！
注意事項	特になし
備考（服装、持参物など）	※申込者には別途詳細を送ります。 ・途中参加も大歓迎です！（途中参加希望者も事前にお申込みが必須です。） ・中部管内の高校にも参加募集をしています。 ・当日、参加者には飲料を配布します。 ・呼びかけボランティア経験者の方で当日、高校生ボランティアに「呼びかけの体験談」などを話してくださる方を別途募集します。お話ししてもいいよと言って下さる方はお申込みの際に併せてお申し出ください！

※＊は必須項目です。記入漏れがある場合、ご依頼いただいても受理できませんのでご注意ください。

グローバルセンター記入欄	鳥取看護大学・鳥取短期大学 グローバルセンター
受付日： 年 月 日	TEL 0858-27-0107 FAX 0858-26-9138
受付NO	E-mail glocal@cygnus.ac.jp