

令和2年5月21日

社 員 殿

大阪府中央区伏見町2-4-6
一般社団法人大阪薬業クラブ

献血の実施について（依頼）

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、当クラブの運営につきまして格別のご協力を賜わり、厚くお礼を申し上げます。

当クラブの公益事業の一環であります「献血」を下記のとおり実施いたしますので、ご案内いたします。

新型コロナウイルス感染症の拡大により献血協力者の深刻な減少が続いています。

全国的にこのまま推移すると、輸血用血液の在庫量が不足し、必要な輸血用血液の供給に支障が出てまいります。

このような状況下ではございますが、共催する大阪医薬品元卸商組合と共に安全な献血会場の運営に取り組んでまいりたいと存じます。

皆様の温かいご協力を心よりお願い申し上げます。

つきましては、会社・事業所ごとに献血にご協力頂ける方を募っていただき、多数の皆様の協力をお願い申し上げます。

敬白

記

1. 日 時 令和2年6月24日（水） 午前10時～午後4時
(昼休み中も受付いたします。)
2. 受付及び 大阪薬業クラブ2階ホール
採血場所 大阪府中央区伏見町2-4-6
3. 受入機関 大阪府赤十字血液センター
4. 申込方法 会社・事業所ごとに献血にご協力頂ける方を募り、6月15日（月）までに当クラブあてFAXで人数をお知らせ下さるようお願いいたします。
※採血会場のベッド数、スタッフの配置を決定するに当たり必要です。
※FAX・メールでお願いいたします。
5. 献血カードをお持ちの方は、当日お忘れなくご持参下さい。
6. 問合せ先 一般社団法人大阪薬業クラブ
〒541-0044 大阪府中央区伏見町2-4-6
TEL 6202-5633
FAX 6202-5635
Mail info@oyc.or.jp

※ 都合により成分献血の受付はいたしておりません。

※ 出来る限りマスクを着用してお越しくださいますようお願いいたします。

献 血 者

令和2年6月24日（水） 午前10時～午後4時

受付及び採血場所：大阪薬業クラブ2階ホール

住 所 〒

会 社 名

担 当 者 氏 名

ご協力頂ける人数 約 名

※ 献血カードをお持ちの方は、当日ご持参下さい。

一般社団法人大阪薬業クラブ宛 **FAX** 06-6202-5635
Mail info@oyc.or.jp