提出期限：令和８年１月30日（金）

「高校生が考える献血者増加アイデア」提出者名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名： |  |  | 県から献血に関する情報をメールで不定期にお送りします。  希望するメール配信先をチェック☑してください。 |
| 担当教諭氏名： |  |  | □ 担当教諭あて |
| 連絡先(TEL)： |  |  | □ 各生徒あて |
| E-Mail: |  |  | □ 担当教諭・各生徒あて |

資格の確認（チェック☑してください。）

|  |
| --- |
| □ 提出者全員が献血セミナーを受講、または、献血ウェビナー動画を視聴した。  □ 提出者全員が模擬献血体験動画を視聴した。 |

提出者名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 学 年 | メールアドレス  （個人への配信を希望する場合のみ記入） |
| 1 |  | 年生 |  |
| 2 |  | 年生 |  |
| 3 |  | 年生 |  |
| 4 |  | 年生 |  |
| 5 |  | 年生 |  |