

2025/2026 年度校園捐血活動參加表格

學校資料			
學校名稱：		(男女校 / 男校 / 女校)	
學校電話：		學校電郵：	
地址：		(香港 / 九龍 / 新界)	
活動聯絡人姓名：			
聯絡人手提電話：		聯絡人電郵地址：	
接受Whatsapp 聯絡 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
全校 16歲或以上的學生人數約有：_____ 人		全校教職員人數約有：_____ 人	
參加資料			
首選日期 (dd/mm/yyyy)：		次選日期 (可多於一個)：	
場地：		(樓)	
將邀請家長/舊生參加 <input type="checkbox"/> 會 <input type="checkbox"/> 不會		將與其他學校／團體合辦 <input type="checkbox"/> 會 <input type="checkbox"/> 不會	
預計參加人數：_____ 人 中心會按實際報名情況作出人手安排，若參加人數介乎 30-50 之間，中心或將安排小型捐血隊伍到訪。如預計參加人數少於30人，中心建議貴校參加「捐血見學團」			
捐血見學團 為培養青少年恆常捐血的習慣，中心特別推出推出教育活動「捐血見學團」，帶領學生走出課室，踏上生動有趣的血液之旅，以豐富多樣的講座、參觀及親身體驗，全面了解捐血。詳情請參閱 https://www5.ha.org.hk/rcbts/tour <input type="checkbox"/> 欲參加捐血見學團，請提供更多資料			
聲明： 本人已詳閱及明白申請表格上的條款及細則，活動報名人數須 <u>不少於 50 人</u> (可包括學生、教職員、家長及附近居民)， <u>如人數未達有關要求，中心保留更改或取消活動之權利。</u>			
日期：_____		(在此蓋上校印)	

For official use only

Last collection date		2 nd last collection date	
Numbers of last collection		Numbers of last registration	
Remarks			
Handled by		Reviewed by	

2025/2026 年度校園捐血活動參加表格

申請程序：

填妥申請表格，於 2025 年 6 月 20 日或以前電郵至 btsmu@ha.org.hk，請註明「參加 2025/2026 年度校園捐血活動」。

中心恕不接受電話預約及留位。申請結果將於 2025 年 7 月 7 日或之後公布。中心會以電郵通知申請結果。

條款及細則：

流動捐血服務需知

1. 請預留場地(上午九時至下午六時)以供捐血活動使用。
2. 16 歲至 17 歲捐血者須先獲家長同意並填妥**家長/監護人同意書**方可捐血。
3. 所有捐血者必須帶同香港身份證或有效旅行證件作登記之用。
4. 活動預期報名人數須**不少於 50 人** (可包括學生、教職員、家長及附近居民)，如人數未達有關要求，活動有可能被取消或改期。
5. 請於活動舉行前4星期提供報名人數。

注意事項

1. 若有任何突發情況(包括校內出現傳染病，如 2019 冠狀病毒病、手足口病、流感及水痘等;又或場地緊急維修等)，請盡快通知中心職員以便跟進。
2. 活動海報及家長監護人同意書將於捐血活動四星期前郵寄到學校。
3. 為保障捐血者安全及確保有足夠捐血人數，請避免於捐血活動當日安排其他活動如運動會、運動訓練、測驗及考試、疫苗注射、學校旅行或校外參觀等。
4. 中心保留更改或取消活動安排之權利，如有任何更改，中心會盡快通知受影響學校。

惡劣天氣安排

如活動前兩小時內懸掛黑色暴雨警告、八號或以上颱風信號或預警，活動將會取消。

查詢：招募及宣傳部

辦公時間：星期一至五上午 9 時至下午 5 時

電話：2710 1285

網址：<http://www.ha.org.hk/rcbts>

傳真：2780 4151

電郵：btsmu@ha.org.hk