

2026/2027 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： 接受Whatsapp 聯絡 ☐ 是 ☐ 否	聯絡人電郵地址：
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 ☐ 會 ☐ 不會	將與其他學校／團體合辦 ☐ 會 ☐ 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，中心建議貴校到訪中心捐血站。	
 教育講座：捐血生物課 由中心護士主講，向學生講授與捐血相關的生物學知識，並介紹捐血服務團隊的工作崗位，以助學生生涯規劃參考。有關課程可於捐血活動前於校內或中心捐血站進行，詳情請參閱海報。 ☐ 在校園進行 ☐ 到訪捐血站	
舉行日期：_____	
聲明： 本人已詳閱及明白申請表格上的條款及細則，校園捐血活動報名人數須 <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> 。捐血生物課則沒有相關限制。	
日期：_____ (在此蓋上校印)	

For official use only

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

2026/2027 年度校園捐血活動參加表格

申請程序：

填妥申請表格，於 2026 年 6 月 19 日或以前電郵至 btsmu@ha.org.hk。

中心恕不接受電話預約及留位。

申請結果將於 2026 年 7 月 6 日或之後公布。中心會以**電郵**通知申請結果。

條款及細則：

校園捐血活動需知

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**5 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 1281

網址：<http://www.ha.org.hk/rcbts>

傳真：2780 4151

電郵：btsmu@ha.org.hk