

【發揮愛心，熱情捐血意願調查表】

一、捐血時間 | 114 年 11 月 26 日 (三) 12:30-15:10

二、捐血地點 | 體育組旁集合→捐血車

三、♥衛生組統一調查後，會再安排各班時間，將另行公告時程細節

四、捐血須知 | 欲響應捐血的家齊師生們，請先詳閱以下捐血條件，再於下列表格填寫報名資料；不符合捐血條件者請勿捐血。

1. 年滿 17 歲，即西元 2008 年 11 月 26 日 (含) 以前出生者。
2. 體重女生滿 45 公斤、男生滿 50 公斤以上。
3. **捐血當天須攜帶身份證。**
4. 請勿空腹捐血，睡眠需 6 小時以上。
5. 戴牙套及矯正牙齒的同學，不宜捐血。

五、捐血的好處 |

1. 捐血不但沒有危險性，還可以救人一命。
2. 可以促進血液新陳代謝，增強記憶。

六、有下列情形之一者，請暫時不要捐血 |

1. 大手術後未滿一年，或一年內曾接受輸血者。
2. 二個月內已捐過 250cc，或 B 型肝炎表面抗原呈陽性反應者，C 型肝炎抗體呈陽性反應者。
3. 接種霍亂、傷寒、破傷風、B 型肝炎疫苗有反應者。
4. 四週內接種麻疹、小兒麻痺疫苗、德國麻疹、腮腺炎者。
5. 一年內接種 B 型肝炎免疫球蛋白者。
6. 六個月內曾罹患肝炎或密切接觸肝炎病患者。
7. 現患梅毒、活動性肺結核、糖尿病、心臟病、胃潰瘍出血者。
8. .AIDS 高危險群、血友病、有多重性伴侶者。

七、另外第一次捐血的同學，歡迎利用網站，先填寫資料，活動前或當天線上填寫問券 https://dh.blood.org.tw/donor/first_in.htm

八、為鼓勵同學共同參與舉辦捐血活動，同時增加自己的學習歷程經歷，資訊供參考 <https://www.blood.org.tw/kaohsiung/xmdoc/cont?xsmsid=0P066511346033318514&sid=0P202661075987553373>



----- 撕下繳回 (不管班級有無意願，都需繳交調查表) -----

班級：_____ 報名總人數：_____ 保健股長長簽名：_____
請保健股長於 11 月 12 日 (三) 中午 12:30 前，將調查表繳回衛生組

	姓名	出生西元年/月/日		姓名	出生西元年/月/日
1.			2.		
3.			4.		
5.			6.		
7.			8.		
9.			10.		
11.			12.		