



ライオンズクラブ国際協会336-D地区1R・2Z  
松江ライオンズクラブ



献血リレー  
キャンペーン!!



いのちに届け!



日本赤十字社

## 献血者名

---

ご依頼した松江ライオンズクラブ会員名

氏名 L.

上記の欄にご氏名をご記入の上、献血の際赤十字血液センター窓口へご呈示ください。このカードを持参の方に、松江ライオンズクラブより記念品を進呈します。ご予約、お問い合わせは下記までお願いいたします。

●献血の来場者が重なって時間がかかる場合がありますので、事前に血液センターに連絡の上お出かけ下さい。

島根県赤十字血液センター  
松江市大輪町420-21

TEL.0852-23-9467