

令和7年12月11日

各団代表者様、指導者様、保護者様  
サッカーファミリー皆様



一般社団法人神戸市サッカー協会  
会長 益子 和久  
4種委員長 御手洗 修

## 献血奉仕活動ご協力のお願い

いつも神戸市少年少女サッカー活動にご理解ご協力をいただき誠に有難うございます。

昨年度に引き続き、年明けの神戸兵庫シティライオンズクラブ杯春季新人戦大会の開会式日程において、神戸兵庫シティライオンズクラブ様と共に献血奉仕活動を実施いたしますので、何卒ご協力頂けますようお願い申し上げます。

兵庫県下では、輸血治療が必要な患者さんが安心して輸血治療を行うために、毎日約600人の献血ご協力を必要とされており、我々神戸市のサッカーファミリーで少しでも貢献できればと存じます。

また、将来を担う少年少女サッカー選手達にもその様子を見てもらい継続的な献血協力の一助になればと思っております。

つきましては、日本赤十字社兵庫県赤十字血液センターより献血バスを以下の通り配車いただきますので、皆さまのご協力を賜りますようよろしくお願い申し上げます。

### 1. 献血活動

日時：令和8年1月18日（日）10:00～11:45 13:00～16:00

場所：神戸フットボールパーク岩岡

※1人あたり献血 所要時間：約40分（受付～検査～採血～休憩）

### 2. 持ち物

以下いずれかご持参願います。

- ・献血カード
- ・運転免許証や健康保険証など身分証明できるもの

尚、献血をしてくださった方々には、神戸兵庫シティライオンズクラブより進呈品をお渡しします。また、当日の駐車場代金を返金いたします。

### 3. お願い

◇100人以上のご協力を想定しております。

◇4種委員会、励ます会と共に当活動に貢献してまいりたいと存じております。

◇当日参加の各チームの保護者様並びに指導者様、是非ともご協力賜りますようお願い致します。

◇当日参加以外のチームも是非とも各クラブ1名以上のご協力を賜りますようお願い致します。

《お問い合わせ先》

御手洗 修

携帯：090-8235-2847

E-MAIL：mitarai@kobe-fa.gr.jp