

令和8年 4月12日

鹿児島市バレーボールスポーツ少年団  
指導者及び育成会長 各位

鹿児島市バレーボールスポーツ少年団  
連絡協議会 会長 中山哲志

## 鹿児島市地区交流バレーボール大会での「献血」ご協力のお願い

新緑の候、皆様におかれましてはますます御清栄のこととお喜び申し上げます。  
さて、今年度も交流バレーボール大会を、鹿児島黎明ライオンズクラブ様の後援ご協力のもと開催致します。

この大会の開催趣旨は、小学生バレーボーラーの健全育成に寄与する事と、県内で不足している「献血」に協力する事となっています。

この主旨をご理解いただき、参加各チームの皆様の「献血」への積極的なご協力をお願い申し上げます。

### 記

- 日時 令和8年 6月 6日 (土) 8:30~15:00 予定
- 場所 交流大会 決勝トーナメント会場
  - ・吉田文化体育センター
  - ・喜入総合体育館
- 献血参加者の申込みについて
  - 各チーム3名以上を目安に、申込ご協力をお願いします。
  - 別紙申込用紙 (Excel) に記入し添付して、件名にチーム名を入れて、事務局メール [kagoshimashi-volley01@outlook.jp](mailto:kagoshimashi-volley01@outlook.jp) まで送信してください。  
申込者氏名はフルネームで書いてください。
  - 申込期日は、5月16 (土) です。期限厳守でお願いします**
- 献血内容
  - 可能な限り、400mlの献血にご協力をお願いします (体重50kg以上)
  - 当日は、受付開始から終了するまで約1時間程度要します
  - 前回献血から、男性は12週後、女性は16週後の同じ曜日から可能です
  - 当日の体調などで受けられない場合が有ります