〈献血、献眼、献腎、骨髄移植に関するアンケート〉

１．献血活動を実施していますか？

　　　　　　　　はい　　・　　いいえ

２．いいえとお答えの理由は何ですか？(複数回答可)

1. ほかのアクティビティーを優先している。
2. 実施したいが方法、内容がわからない。
3. 献血活動はしない方針である。
4. 人員の問題（人数がそろわない）
5. 人を出すなど実際の活動はしていないが、費用を拠出してる。
6. 他クラブと重複してしまい、場所、献血バスが確保できない。
7. 現在は実施していないが、いずれ実施したいと考えている

h.　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３．２の設問で実施を考えているクラブにお尋ねします、当委員会のサポート（説明）バックアップ（実施のためのお手伝い）が必要ですか？

　　　　　　　　はい　　・　　いいえ

４．献血活動を実施しているクラブにお尋ねします。

　　　a.　献血実施の場所を教えてください。

　　協力企業・学校・駅前・公園・公共施設（　　　　　　　）・病院

　　その他、ご記入ください（　　　　　　　　　　）

　　　b. 実施の時期はいつですか？ （　　月、　　月、　　月、　　月）

　　　c. １回の活動でのおおよその成果、人数（　　　　　　人）

　　　d. １回の献血活動で貴クラブの参加人数は？（平均　　　　名）

　　　e. 献血協力者に配るお礼品はなんですか？ （　　　　　　）

　　　f. 献血活動に際して何か問題がありましたら教えてください。 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

５．骨髄移植についてお尋ねします。

　　　a.　骨髄移植（年齢制限や内容等）のことを知っている。

　　　　　　　　はい　　・　　いいえ

　　　b. セミナー・勉強会があれば参加して、詳しく知りたいとお考えですか？

　　　　　　　　はい　　・　　いいえ

　　　c. 献血会場で骨髄移植の説明員（資格所有者）がいればドナー登録ができることはご存知ですか？

　　　　　　　　はい　　・　　いいえ

　　　d. 貴クラブから説明員を輩出するお考えはありますか？

　　　　　　　　はい　　・　　いいえ

６．アイバンク（ドナー登録）についてお尋ねします。

　　　a. アイバンク（内容等）を知っている。

　　　　　　　　はい　　・　　いいえ

　　　b. セミナー・勉強会があれば参加して、詳しく知りたいとお考えですか？

　　　　　　　　はい　　・　　いいえ

７．腎臓移植（ドナー登録）についてお尋ねします。

　　　a, 腎臓移植（内容等）を知っている

　　　　　　　　はい　　・　　いいえ

　　　b. セミナー・勉強会があれば参加して、詳しく知りたいとお考えですか？

　　　　　　　　はい　　・　　いいえ

最後にご記入いただいた方の所属クラブ、役職、お名前をお願いいたします。

　　R Z クラブ名　　　　　　役職　　　　　お名前　L.

貴重なお時間を頂きまして誠にありがとうございました。

このアンケート結果を今後の活動に有意義に使わせていただきたいと思います。