捐血報名表 [20__]

團體名稱 ：_____

捐血日期： 年 月 日

預計登記捐血人數：_____人 /每日

時間段 (00:00-00:00)	捐血者姓名	聯絡電話	捐血者姓名	聯絡電話	捐血者姓名	聯絡電話