

	<p>좋은 부모를 준비하는 행복한 학교</p>	<p>학교 351-1518 351-1517 FAX 353-1591 www.jbut.hs.kr</p>
<h1>가정통신문</h1>		
제 목	2020년 1학기 생명나눔, 사랑의 헌혈운동 운영	
<p>안녕하십니까? 대한적십자사 전라북도 혈액원에서는 본교 희망학생을 중심으로 “사랑의 헌혈운동”을 운영하려고 합니다. 이에 협조하고자 헌혈할 수 있는 기준이나 유의사항을 안내 하오니 헌혈을 허락하시는 부모님께서서는 동의서를 제출하여 주시기 바랍니다.</p>		
<p>1. 헌 혈 일 : 2020.07.09.(목) 09:20 ~</p> <p>2. 헌혈 장소 : 본교 다목적실 앞 버스</p> <p>3. 헌혈 할 수 있는 기준    1) 2004년생은 헌혈당일 생일인자 까지 참여가능                                      2) 체중 : 여자47kg, 남자52kg이상인 자(착복시)</p> <p>4. 헌혈 전 유의 사항</p> <p>가. 헌혈자의 건강을 위해 : 전날 과로는 피할 것, 6시간이상 숙면 필수, 당일 식사 필수 나. 수혈자의 건강을 위해 : ①감염성 질환자 ②간염 보균자 ③병원 치료 중                                      ④치료용 약물 복용자는 헌혈 참여 불가</p> <p>5. 자원봉사시간인정 : 헌혈1회 당 4시간</p> <div data-bbox="730 1075 1396 1176" data-label="Image">  </div> <p>6. 아래 항목에 해당할 경우 기준 일을 경과해야 헌혈이 가능합니다.</p> <p>1) 치료약물 : 종합감기약·두통약(당일/증상소실후), 처방감기약(3일/증상소실후),                       염증치료항생제(7일), 여드름치료제(복용시 한달)</p> <p>2) 치     과 : 단순발치·신경치료·스케일링(3일), 봉합발치(7일)</p> <p>3) 기     타 : 일회용 침·부항·사혈(일회용 3일), 소독용 침·사혈후부항(6개월),                       귀뚫음·피어싱(일회용 1개월/소독용 6개월), 문신(6개월)</p>		
<p>2020. 06. 22.</p> <h2>전북유니텍고등학교장</h2> <div data-bbox="989 1568 1125 1702" data-label="Image">  </div>		
<p>_____절 _____취 _____선_____</p>		
<p>헌혈에 동의합니다.</p> <p style="text-align: right;">학년   반   이름 :</p> <p style="text-align: right;">생년월일 :</p> <p style="text-align: right;">학부모 : _____서명 또는 인</p>		