

骨髄ドナー登録説明員　養成研修会

骨髄移植や末梢血幹細胞移植は、白血病や再生不良性貧血など治療が困難な血液の病気に有効な治療法です。しかし、患者さんとドナーの HLA 型(白血球の型)が適合するのは、非血縁者では、数百から数万分の一の確率であるため、一人でも多くのドナー登録が必要です。
そこで、ドナー登録会で説明及び登録の手続きをする**「骨髄ドナー登録説明員」を募集**します。

開催日時　**令和9年1月5日(火) 9:30～16:00**
・座学研修　9:30～11:30　・実地研修　13:00～16:00

開催場所　**岩手県庁（盛岡市内丸 10-1）**
・座学研修　9階会議室　　・実地研修　1階県民室

1. **対　　象**　以下の(1)～(5)の要件を全て満たす方
   (1) 岩手県内に在住している 18 歳以上の方(ただし、高等学校に在学している方を除く)
   (2) 骨髄ドナー登録に関心がある方
   (3) 日本骨髄バンクへの説明員登録ができる方
   (4) 岩手県内のドナー登録会で説明員として活動可能な方
   (5) メールを使用できる方
2. **定　　員**　10 名(先着順)
3. **参 加 費**　無料(交通費は自己負担)
4. **申込期限**　令和9年1月4日(月)(必着)
5. **申込方法**　インターネット申込又は下記申込先への郵送

インターネット申込はこちら→

◆ **活動について**
活動場所は献血併行型ドナー登録会を行う県内の献血会場及び県が企画して行う集団登録会会場等で行っております。活動への参加頻度及び曜日、場所は個人のペースや希望で調整可能です。

◆ **ドナー登録説明員になるまで**
【座学研修】→【実地研修】→【(公財)日本骨髄バンクによる選考・委嘱】→【説明員として活動開始】

◆ **その他**
(1) ドナー登録説明員としての活動には、(公財)日本骨髄バンクより活動費(2,000 円／1日)及び交通費が支払われます。
(2) 説明員としての活動時の事故等に備え、(公財)日本骨髄バンクで「ボランティア活動保険」に加入します。(自己負担なし)
(3) 実地研修では、実際にドナー登録希望者に対して説明をしていただきますが、万が一ドナー登録希望者が現れなかった場合、後日開催する骨髄ドナー登録会に研修生として再度参加していただく可能性があります。



◆ 申込み及び問い合わせ先
岩手県保健福祉部健康国保課　健康予防担当(難病)　住所:〒020-8570　盛岡市内丸 10-1
TEL:019-629-5471　E-Mail:AD0003@pref.iwate.jp

骨髄ドナー登録説明員　参加申込書

(ふりがな) 氏名		
生年月日	昭和 ・ 平成　　年　　月　　日（　　歳）	
住所	〒　　— 岩手県	
連絡先	電話番号	
	メール	

◆ 申込み及び問い合わせ先
岩手県保健福祉部健康国保課　健康予防担当(難病)　住所:〒020-8570　盛岡市内丸 10-1
TEL:019-629-5471　E-Mail:AD0003@pref.iwate.jp