附件： **2024年“世界献血者日”灯光秀活动**

**联合主办/参与单位确认函**

2024年“世界献血者日”活动即将到来，为进一步在全社会宣传自愿无偿献血，弘扬奉献精神。中国输血协会联合“央视频”与全国采供血机构及相关企事业单位共同举办本次“灯光秀”活动。

我单位确认（请二选一）：

1.参加活动，并希望列名为“联合主办单位”（注：请最晚于6月5日递交确认函）；2.参加活动，列名为“参与单位” （注：请最晚于6月7日递交确认函）。

**活动基本信息如下：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目** | **内容** | **备注** |
| **所在城市** | \* 省-市 |  |
| **单位名称** | \* 采供血机构等单位的完整名称 |  |
| **参与方式** | **联合主办单位**  **参与单位** | 1.即日起至6月5日报名的，可选择成为**联合主办单位**；2.6月6日-6月7日之间报名的，可为**参与单位**。 |
| **拟亮灯**  **时间段** | \* 注明亮灯时间段、时长，活动统一在20:00开始亮灯 |  |
| **拟亮灯**  **建筑物** | \* 填写亮灯的详细地点、大楼名称，如有多处，则填写多处地点名称，如未确定地点则填无 |  |
| **报道方式** | \* 灯光秀是否有计划邀请当地媒体、电视台宣传等，如有已确定媒体的，则填写媒体名称，如未确定宣传方式则填无 | 请备注拍摄方式，如信号来源、质量、是否航拍等。 |
| **活动联络人** | \* 负责本次活动的总负责人/联络人 |  |
| **联系方式** | \* 请填写个人手机号及工作邮箱确保能够联系上您 |  |

联合主办单位/参加单位： （盖章）

2024年5月27日