

安全対策計画書

(No. 1)

ボーイスカウト静岡県連盟

第 団 隊

プログラム概要	活動名		区分	野外 屋内 屋内野外複合
	期 間	~	宿泊施設名	
	活動場所 又は目的地			
	予 定 参加者数	スカウト リーダー	保 護 者 そ の 他	(男性 女性 合 計 0名)
	活動内容			
	交通手段	鉄道・バス・自転車・徒歩・保護者の車(乗り合わせ・各自)		
	事前指導	事前訓練 家庭での履修指導 問題の明確化を指導 個人装備品 用具の取扱い指導 用具の準備指導 健康及び危険予知指導		
	火気使用	無 有(ガスカートリッジ・薪・プロパン・ガソリン・灯油・その他)		
	担 当 者	総 括: 緊急搬送:		健康・安全: そ の 他:
	主 な 隊装備品	隊旗・救急パック・炊飯具・野営用備品・非常食 その他		
そ の 他	(レンタル等)			
準備と対策	物品点検	担当者名		
	連絡・伝達	保護者へ(配布物・連絡網・口頭)で 済・未 スカウトへ(集会・配布物・連絡網・口頭) 団メンバーへ の団会議・配布物・連絡網・口頭		
	搬送病院	当日朝の新聞で確認 病・医院 Tel.		
	緊急時の 避難場所			
	緊急対策	中止判断: 時の隊長判断 ・雨天中止 その伝達: 各リーダーから連絡網による伝達 ・その他		
		連絡Tel. 現地 保護者 団		
	下 見	行程の時間配分: 時間 (休憩 回) 休憩・トイレの場所		
	内 容	天候との関係(避難場所等) 有・無 緊急時の状況(搬送方法等) 救急車の要請 可・不可		
実 施 日	目的地の状況(水場・トイレ等) 前年と同状況・変更あり 調査者 ()			

作成日:

安全対策計画書

(No. 2)

ボーイスカウト静岡県連盟

第

団

隊

活動について		予知される危険	対 策	誰が何をするか (担当者名)
時間	プログラム 内 容			
	集合	騒ぐ、ふざける、遅刻	<ul style="list-style-type: none"> ・ 自宅からの交通手段や所要時間の把握 ・ 声かけをする 	状況に応じた対応 () 健康チェック ()
	解散	帰り道での事故	<ul style="list-style-type: none"> ・ 自宅からの交通手段や所要時間の把握 	CS保護者への引き渡し BS以上 スカウトが隊長に報告

団委員長	副団委員長	健康安全委員長		地区コミッショナー
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日

作成日：

安全対策計画書

(No. 3)

ボーイスカウト静岡県連盟

第

団

隊

月度テーマ		開催日時				
活動の名称		集合場所				
移動の手段		開催場所				
計画責任者		活動責任者				
安全担当者		総括責任者				
事前調査日時		下見責任者				
緊急連絡方法		緊急連絡先				
参加予定数	スカウト リーダー 団委員・保護者 その他 合計 0名					
雨天時対策		荒天時対策				
救急病院		警察・消防				
活動の目的						
活動の目標						
活動場所（フィールド）の危険と安全対策						
プログラムでの安全対策						
時間	プログラム	内容	担当	準備品	想定される危険	危険の排除方法
計画承認				検印	担当コミへ提出	地区コミへ提出
担当副団委員長	野営行事委員長	団委員長				

作成日：

健康調査書

ボーイスカウト静岡県連盟 第 団 隊 組 班

氏名		生年月日	S・H	年	月	日(歳)	
住所							電話:()
身長	cm	体重	kg	血液型	(RH)	視力	右: 左:	
保護者氏名				緊急の連絡先				

当日の体温	℃	前日の体温	℃	平常の体温	℃
-------	---	-------	---	-------	---

最近の体の具合	・非常に良好 ・良好 ・おおむね良好 ・やや不調 ・不調
最近かかった病気	(病院名)
既往症	
アレルギー	食物 : 無・有 () 薬 : 無・有 () その他 : 無・有 ()
予防接種	・破傷風 ・インフルエンザ ・その他 ()
便通	・毎日必ずある ・ほぼ毎日 ・2日に1回くらい ・3日以上ない時がある
小便	・回数が多い ・普通 ・少ない
食欲	・大食 ・普通 ・小食 ・好き嫌いが多い
顔色	・常に良い ・普通 ・常に悪い
汗	・汗かき ・普通 ・あまり汗をかかない
睡眠	・寝つきが良い ・普通 ・寝つきが悪い 通常の睡眠時間(時間位)
胃腸	・よく腹が痛くなる ・たまに腹が痛くなる ・めったに腹をこわさない
発熱	・よく熱がでる ・たまに熱がでる ・めったにでない
スポーツ	・常にしている () ・ときどきする・ほとんどしない
集会参加意欲	・いつも喜んで行く ・たまに嫌がる ・いつも参加を嫌がる
キャンプの経験	・初めて ・経験あり (家族と一緒に ・友達と一緒に ・一人きり)
その他(指導者に知っていて欲しいこと)	

* この調査表は、スカウトの活動中の健康と安全上参考となる大切なものです。
保護者の方が、できる限り正確にご記入下さい。
尚、上記以外の目的には一切使用しません。

作成日 :