

安全計画書

ボーイスカウト 連盟 地区 隊
 提出日： 年 月 日

作成日： 年 月 日
 作成者： 第 団

活動概要	活動の名称						
	日時	集合： 年 月 日() 時 分	集合場所：				
		解散： 年 月 日() 時 分	解散場所：				
	活動内容						
	活動場所	<input type="checkbox"/> 野外 <input type="checkbox"/> 屋内 ()					
	交通手段及び経路						
	参加予定人員		スカウト	指導者	団委員	関係者	合計
		第 団	人 (男 人・女)	人 (男 人・女 人)	人 (男 人・女 人)	人 (男 人・女 人)	人
	火気使用	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (火気の種類：)					
	移動送迎	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (移動手段：)					
	健康調査	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (健康調査書： <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し)					
	食物アレルギー対応	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (対象者： 内容：)					
代替食準備 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (内容：)							
発熱調査	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (<input type="checkbox"/> 事前 14 日間 <input type="checkbox"/> その他 ())						
事前指導	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (事前指導の方法： <input type="checkbox"/> GB 訓練、 <input type="checkbox"/> GB 会議、 <input type="checkbox"/> 組集会、 <input type="checkbox"/> 隊集会)						

緊急対策	中止判断	基準： (判断者：)			
	救護所	場所： (判断者：)			
	AED設置場所	場所：			
	医薬品等の準備	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (準備者：)			
	【緊急連絡先】				
	隊長	氏名：		電話番号：	
	団委員長	氏名：		電話番号：	
		氏名：		電話番号：	
		氏名：		電話番号：	
		名称	電話番号	住所	確認
	医療機関				有・無
	医療機関				有・無
所轄警察所				有・無	
所轄消防署				有・無	
				有・無	

下見	下見	下見調査 未・済 (実施日 年 月 日)				
	下見した者					
	調査場所					
	携帯電話 電波状況	確認場所				
		通信可能会社				

安全対策	活動時間	活動内容	担当者	予想される危険、 潜んでいる内容	危険を排除する ための対策	どのように 実行するか

発熱対策	区分	担当者	確認方法	発熱時対応	帰宅方法
	開催日以前				
	集合時				
	活動時 ()				
	活動時 ()				
	解散時				
	活動日～2週間までの発熱				

支援依頼	団委員会への支援依頼事項	支援決定事項	担当者

※責任者及び承認者の署名は自署とする。

上記のとおり安全対策を決定し、実行することを確認する。 確認日： 年 月 日 活動責任者のサイン： 第 団 隊長

本計画を確認し、実施することを許可する。 承認日： 年 月 日 承認者のサイン： 第 団 団委員長
--