

安全計画書 (合同隊活動版)

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					
	原隊の集散場所までの移動手段		原隊集散場所	移動手段及び経路			
		第 団					
		第 団					
		第 団					
	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)	人 (男 人・女 人)	人 (男 人・女 人)	人 (男 人・女 人)	人
		第 団	人 (男 人・女 人)	人 (男 人・女 人)	人 (男 人・女 人)	人 (男 人・女 人)	人
		第 団	人 (男 人・女 人)	人 (男 人・女 人)	人 (男 人・女 人)	人 (男 人・女 人)	人
合 計		人 (男 人・女 人)	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：)			
	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	団委員長		
	第 団	携帯：	携帯：		
	第 団	携帯：	携帯：		
	第 団	携帯：	携帯：		
		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	

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 _____

確認日： 年 月 日 活動責任者のサイン： 第 団 隊長 _____

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 _____