

活動安全対策計画書

年 月 日

日本ボーイスカウト兵庫連盟 地区 第 団

安全管理責任者氏名 _____

活動の名称	名称:		
日時または時間	平成 年 月 日() : ~ : 平成 年 月 日() : ~ :		
場所又は目的地	主な地域:		
交通の手段	電車:	バス:	
参加スカウト数	参加スカウト 名	参加対象	
参加する 指導者・保護者	指導者 名 関係者 名	スカウト保護者へ案内 した・していない。 スカウト参加者への連絡 した・していない(いつするのか)	

緊急病院の確認は	・した・していない・誰がいつするのか 病院名
実施調査はしたか	・した・していない・誰がいつするのか 結果は
参加者の健康チェックは	・した・していない・誰がいつするのか 結果は
当日参加者への配慮	スカウトへ配慮 した・していない
配慮の内容	

活動について(具体的に)		予想される危険、潜んでいる内容	危険を排除するために立てた対策は何か。	どのように実行するか (5W1H)
時間	プログラムの内容			

上記のとおり安全対策を決定し、実行することを確認し、計画参加指導者は次のとおり署名する。

平成 年 月 日 隊長(活動責任者) _____

プログラム開催期間中の緊急連絡先 氏名 _____ 連絡方法(電話番号等) _____

日本ボーイスカウト兵庫連盟

署名欄 本計画を確認し、実施することを許可する。

安全係	隊指導者	隊長	団委員会	団委員長