

令和3年1月7日

関係各位

日本ボーイスカウト京都連盟  
進歩委員長 熊井 猛 浩

## 令和2年度 京都連盟 薬事章講習会

標記の講習会を下記のとおり開催しますので、ご案内いたします。

### 記

- 1 日 時 令和3年3月21日(日)  
9時45分～16時15分(受付開始9時30分)
- 2 場 所 舞鶴市中総合会館  
舞鶴市字余部下1187
- 3 参加資格 2級以上のボーイスカウト又はベンチャースカウト
- 4 参加費 200円(当日、受付で受領します。)
- 5 携行品 ノート、筆記用具、マスク、弁当(昼食分)、水筒  
※ 制服で参加のこと。なお、必ずマスクを着用すること。
- 6 主任講師 土下喜正(薬事章技能章考査員)
- 7 定 員 30名(定員超過の場合、主任講師と進歩委員長で協議し受講者を選定)
- 8 申込締切 令和3年2月21日(日)
- 9 申込方法 各団でとりまとめ、別紙申込書により団(進歩担当委員)を通じて各地区の進歩委員長に申し込んでください。
- 10 事前課題 受講希望者は、細目1、5、8の報告書を講習会当日受付で提出してください。(A4横書き、ボールペン又はB以上の濃い鉛筆による手書きに限る)  
【細目1】薬の起源や歴史(生薬、抽出成分、化合物などの創薬の歴史)について調べ報告すること  
【細目5】薬物乱用防止について研究し、報告すること。  
【細目8】過去に起きた薬害について1例をあげて説明できること。
- 11 細目証明 本講習の修了者には、各自の認定細目に従って技能章細目証明書を発行します。なお、事前課題を提出し、主任講師が認定に値すると判断した場合は、本講習における全細目の認定が可能となります。
- 12 その他 コロナウィルス感染症対策として、別紙「薬事章講習会に参加される皆さんへ」のとおりに対応してください。(検温表と問診票は受付時に提出)  
全細目が認定された場合は、技能章考査申請が可能となりますので、講習会修了後、会場でも当該隊長等が技能章考査申請書等を提出すれば受け付けることとします。  
一部の細目が認定されなかった場合は、隊長等の指導を受けて速やかに残った細目を完成させ、必要な資料等を添えて技能章考査を申請して下さい。

# 技能章講習会参加申込書

主催

京都連盟

令和2年度 技能章課目

章

地区	団号	第	団
----	----	---	---

令和3年 月 日

## 参加者

フリガナ氏名	部門	進級章	性別	学年 <small>又は年令</small>	連絡先電話番号	備考
	VS・BS		男・女			
	VS・BS		男・女			
	VS・BS		男・女			
	VS・BS		男・女			
	VS・BS		男・女			

## 指導者

氏名	役務	性別	連絡先電話番号	備考
		男・女	携帯 自宅	
		男・女	携帯 自宅	

標記の技能章講習会に上記スカウトを参加させたく申し込みます。

団委員長 氏名	隊長 隊・氏名 連絡先電話 携帯	隊	団 担当 委員	サイン等	地区 進歩 委員	サイン等	日 月
------------	------------------------	---	---------------	------	----------------	------	--------









## 技能章講習会に参加される皆さんへ

新型コロナウイルス感染症が拡大している中で、問題となるおそれがあるのは、本人が感染に気付かないまま森林愛護章講習会（以下講習会）に参加された場合、他の参加者や指導者が感染し、クラスター感染となる可能性があることです。また、濃厚接触者となった場合にも、普段の生活に大きな支障をきたす可能性があります。

開催者としては、感染対策の徹底にご協力いただきながら、参加者の皆さんにとっても、指導者にとっても安全で安心な講習会となるよう、取り組んでいく所存であります。

つきましては、参加者の皆さんにおかれましては、講習会に参加されるまでの期間は以下のことにご留意いただきますよう、お願いいたします。

### 留意点とお願い

1. 講習会参加の2週間前から不要不急の外出は避けてください。
2. 手洗いをこまめに行い、外出する際にはマスクをして、密閉・密集・密接の環境を避けてください。
3. 講習会参加までの2週間は、できるだけ毎日体温測定と症状の確認を行い、検温表に記入してください。
4. 講習会当日に、記入した検温表と問診票を持参してください。
5. 状態によっては、講習会への参加をお断りすることがあります。

講習会当日までに発熱やせき、咽頭痛、体のだるさ、においや味の低下などの症状があれば、指導者等に連絡した上で講習会への参加をご辞退ください。

# 問診票

森林愛護章講習会の前日の体調を記入してご持参ください。

記入日：令和 年 月 日

氏名： \_\_\_\_\_ 年齢： \_\_\_\_\_ 歳 性別： 男 ・ 女

記入者： 本人 ・ 代筆（氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_ ）

症状で該当するものにチェックしてください（複数可）。

- 発熱（37.5℃以上） \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 日間 最高体温 \_\_\_\_\_ ℃
- 熱が出るので解熱剤で対応している \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 日間
- のどが痛い  せきが出る  痰が出る  息苦しい  体がだるい
- におい、味がわかりにくい

新型コロナウイルスに感染した方と濃厚接触（15分以上の接触）がありましたか。

- あり
- 感染者と同居、車内や航空機内等で、2m以内での長時間の会話
  - マスクや手袋等の个人防护具なしで感染者の看護・介護をしていた
  - 感染が疑われる物の気道分泌物、体液等に直接接触した
- なし

最近、海外に行かれましたか。

- はい 国名（ \_\_\_\_\_ ） 帰国日：令和 年 月 日
- いいえ

最近、新型コロナウイルス感染症のクラスター発生した施設を訪問しましたか。

- はい
- いいえ

最近、新型コロナウイルス感染症の流行感染地域（緊急非常事態宣言等が発出された地域）を往来しましたか。

- はい
- いいえ



# 検温表

氏名： \_\_\_\_\_ 年齢： \_\_\_\_\_ 歳 性別： 男 ・ 女 \_\_\_\_\_

検温日（月日）		検温時刻	体温	症状 当てはまるものに○をつけて下さい（複数選択可）
14日前	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
13日前	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
12日前	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
11日前	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
10日前	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
9日前	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
8日前	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
7日前	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
6日前	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
5日前	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
4日前	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
3日前	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
2日前	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
前日	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
当日	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）