

2020年度 第3回ボーイスカウト講習会開催要項

- 1 目的 ボーイスカウト講習会（以下「講習会」という。）は、18歳以上の者を対象に指導者導入訓練として開設し、体験を通じて参加者がスカウト運動の概要とスカウト教育の原理と基本的な方法について知ることを目的とする。
- 2 期 日 2020年11月1日（日）
- 3 場 所 舞鶴市中総合会館
〒625-0087 舞鶴市宇余部下1167
TEL 0773-62-0400
- 4 集 合 2020年11月1日（日）9：00（受付時間）9：20（受付終了）
（注）正当な理由なく遅参した時は参加を許可しないことがありますので、余裕を持って会場にお越しください。
- 5 解 散 2020年11月1日（日）17：00（予定）
- 6 参加資格 ① 満18歳以上の者（ボーイスカウトに登録していなくても参加は可能です）
② ボーイスカウト関係者は、所属団委員長の同意が必要です。
- 7 参加費用 ￥1,000円
（注）下記11の注意事項⑤、⑥をお読みください。
- 8 申込締切 2020年10月2日（金）
- 9 申込方法 「参加申込用紙」に必要事項を記入し、京都連盟事務局まで参加者希望者が直接送付してください。
送付先 〒601-8047 京都市南区東九条下殿田町70 京都府民総合プラザ3F
日本ボーイスカウト京都連盟事務局 TEL：075-662-8801 Fax075-662-8803
Mail：jimu@kyoto-bs.jp
- 10 定 員 24名
- 11 注意事項 ① 本講習会の開設は「指導者集合訓練における新型コロナウイルス感染拡大予防ガイドライン」に沿って実施いたします。なお、感染拡大状況や日本政府および自治体からの発信情報を踏まえて、開設を中止とさせて頂く場合がありますのであらかじめご了承ください。
② 「参加申込書」の提出は、締め切り日をお守りください。以後の申込者についてはお断り、若しくは次回にさせて頂く場合があります。
③ 開設に必要な人数「10名」に達しない場合は、中止することがあります。
④ 申込者多数の場合は、会場の都合により次回に回って頂くことがあります。
⑤ 申込後「参加決定通知」と「参加案内」を送付しますので熟読のうえご参加ください。
⑥ 参加費用は当日会場でお支払下さい。
⑦ 「参加決定通知」と「参加案内」送付後の参加取り消しは認められませんので、参加費の納付はお願いします。（参加者の氏名の変更は受け付けません。）
- 12 開設担当 白樺地区 地区委員長：藤川 直樹
連絡先 白樺地区指導者養成委員長：紀田 宏 宛
〒624-0841 舞鶴市引土1293-11
Tel：0773-76-7257 携帯：090-1072-0771
メール：kida1293@sweet.ocn.ne.jp



ボーイスカウト講習会に参加される皆様へ

新型コロナウイルス感染症が拡大している中、問題になっているのは、本人が感染に気付かないまま講習会に参加された場合、他の参加者やスタッフが感染し、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。

各自感染対策の徹底にご協力いただき、参加者の皆様にとっても、スタッフにとっても安全で安心な講習会となるよう取り組んで参ります。つきましては、参加者の皆様におかれましては、講習会集合されるまでの期間は以下のことに留意いただき、ご協力いただきますようお願い致します。

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. 講習会集合時に、記入した検温表と問診票を持参してください。
5. 状態によって講習会参加をお断りすることがあります。

講習会集合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、事前に連絡し講習会への参加を辞退してください。

問診票

講習会の前日の体調を記入してご持参ください。(※最近は、2週間前からの行動)

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

最近、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
 - マスクや手袋等の個人防護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		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	10/18	:	℃	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	10/19	:	℃	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	10/20	:	℃	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	10/21	:	℃	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	10/22	:	℃	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	10/23	:	℃	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	10/24	:	℃	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	10/25	:	℃	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	10/26	:	℃	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	10/27	:	℃	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	10/28	:	℃	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	10/29	:	℃	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	10/30	:	℃	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	10/31	:	℃	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	11/1	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）