

## 【②活動前チェックリスト】

提出ルート：全参加者(スカウト、保護者、リーダー等)チェック→安全管理担当者→隊長→団

・スカウト(または保護者)、リーダー、及びその他出席者は活動出発前に以下の事項に問題がないことを確認する。

・確認した結果は、当日の安全管理者へ提出する。

・当チェックシート、及び着用マスク・予備マスクを持参しない人は、対面集会の参加はできない。

氏名： \_\_\_\_\_ 確認日時： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日( ) \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

保管期限： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日(集会日から1カ月間)

| 全参加者(スカウト、保護者、リーダー等)の確認事項 |   | 参加者<br>(スカウト・リーダー)<br>※当日<br>自宅で記入! | 安全管理<br>担当者<br>※集会の<br>開始時に | 隊長<br>確認 | 団委員<br>長<br>確認 |
|---------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------------|----------|----------------|
| 1                         | 通常時の朝の体温…   | _____ 度                             |                             |          |                |
|                           | 当日朝の検温結果…<br>※発熱の基準：37.5℃以上、又は平熱より1℃以上高い                        | _____ 度                             | _____ 度<br>(集合時)            |          |                |
| 2                         | かぜの症状(発熱、のどの痛み、くしゃみ、筋肉痛、けんたい感<だるさ>など)がない。<br>※持病以外で、これらの症状がないこと | ある・ない                               |                             |          |                |
| 3                         | 過去、10日間に発熱の症状がない。   | ある・ない                               |                             |          |                |
| 4                         | 過去10日間で、自身が濃厚接触者になっていない。  | いる・いない                              |                             |          |                |
| 5                         | 不織布マスクを着けている。予備不織布マスクを集会の持ち物に入れている。                             | はい・いいえ                              |                             |          |                |
| 6                         | 体温計を集会の持ち物に入れている。   | はい・いいえ                              |                             |          |                |
| 7                         | 集会へ出発する前に、水を飲んだ。  | はい・いいえ                              |                             |          |                |
| 8                         | アルコール消毒のアレルギーがある場合はリーダーへ申告すること。                                 | (事前に、保護者より申告)                       |                             |          |                |
| 9                         | 上記以外で気になる点がある場合、この欄に記入してください。                                   |                                     |                             |          |                |

※各隊で必要に応じて変更可

2022.3.18