

【健康調査票・参加同意書】

日本ボーイスカウト神奈川連盟横浜地区横浜第 89 団

【健康調査票】

氏名		生年月日	(歳)	血液型	型 RH
身長		体重			
住所	Tel:				
緊急連絡先	氏名				
	携帯電話番号: 携帯メールアドレス:				

1:この1ヶ月の健康状態(該当項目の番号を○で囲み、空欄にコメントがあればご記入下さい。)

①健康であり、特に問題は無い。
②病気(ケガ)をしたが、休むほどではなかった。
③病気(ケガ)で休んだ。(日数、病名など)
④現在治療中である。(いつから、病名など)
・服薬している (いない)、

2:この1週間の健康状態(同上)

①健康であり、特に問題は無い。
②病気(ケガ)をしたが、休むほどではなかった。
③病気(ケガ)で休んだ。(日数、病名など)

3:この1週間の生活状態

①ふだんの生活をしていた。
②外出していた。(合宿、クラブ活動、旅行、その他)
③特に変わった様子

4:学校・病院などでの健康診断で指摘されたことまたご家庭よりのご連絡事項がありましたら、ご記入下さい。

(アレルギー、乗り物に酔いやすい、その他)

.....

.....

【野営・舎営・ハイキング・その他 () 参加同意書】

†活動を○で選択し、その他の場合は活動名を記載ください。

私は _____ の保護者として、当野外活動への参加に同意をし、集合から帰着までの間、貴隊指導者の指示・順守事項に従い、万一個人の健康状態や過失により何らかの被害を被ったとしても貴隊および関係者に対する責任は問いません。期間中の疾病・負傷等につきましては、医師の判断に基づいて処置・治療等が施される事に同意します。緊急の場合は、私まで連絡いただければ早急に出向きます。

*スカウト以外の兄弟、姉妹の参加については個人での傷害保険の加入を必須とします。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 保護者氏名 _____ 印

健康調査票および参加同意書は当日隊長または安全担当副長までご提出下さい。ご提出なき場合は参加をお断りすることがあります。くれぐれもお忘れ無きよう、よろしくお願い致します。