

(一社)ガールスカウト千葉県連盟

連盟長 様

千葉県 第 団

【団委員長】

氏名 印

宿泊を伴うガールスカウト活動実施届

活動名													
目標													
期間	年 月 日 () ~			月 日 ()			泊 日						
場所	会場名						住所						
	宿泊の形態 [舎営 ・ 野営]						TEL						
交通機関													
安全への配慮	病院名						確認項目	<input type="checkbox"/> 事前調査 (活動場所、危険箇所) <input type="checkbox"/> 参加者、保護者への説明会 <input type="checkbox"/> 参加者への安全指導および健康調査 <input type="checkbox"/> 緊急時の対策 (備え、連絡体制) <input type="checkbox"/> 救護や応急処置ができる指導者の参加 <input type="checkbox"/> 傷害保険未加入者への対処					
	住所												
	TEL												
	緊急避難場所												
主な活動のプログラム							目標の達成にむけて	<input type="checkbox"/> 指導者間での活動目標の共有 <input type="checkbox"/> 指導者の役割分担 <input type="checkbox"/> 活動プログラムの計画 <input type="checkbox"/> 活動を支援するための方法と準備 <input type="checkbox"/> 外部講師による学び (有・無) <input type="checkbox"/> 会場の手配 <input type="checkbox"/> 記録の方法と準備 <input type="checkbox"/> 評価会の方法と準備					
参加者数	ガールスカウト						その他						合計
	T	B	J	S	R	L	成人	幼児	小学生	中学生	高校生	一般	
							女	女	女	女	女	女	人
					*	男	男	男	男	男	男		
実施責任者 (引率責任者) ※20歳以上	氏名						住所						
	生年月日						TEL						
	年 月 日 (歳)						(自宅) (携帯または緊急連絡先)						
ガールスカウトリーダー 認定取得年月日						リーダー登録回数						回	

※ 参加者数のリーダー欄下段(*)にはガールスカウトリーダー有資格者の人数を記入すること。

※ 実施届はコピーをして団で保管し、本紙は必ず実施1ヵ月前に都道府県連盟に提出のこと。