新型コロナウイルスに関連する発症報告書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報告日 | 西暦＿＿＿＿年＿＿月＿＿日 | 報告者 | 役務　＿＿＿＿＿＿＿＿＿氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿メールアドレス　＿＿＿＿＿＿＿＿携帯番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| 団 | あすなろ地区　＿＿＿＿＿＿団 |

|  |  |
| --- | --- |
| 発症日 | 西暦＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日 |
| 発症者 | スカウト・指導者・保護者　　　　　　性別　男・女　（該当に〇）＿＿＿＿＿＿＿隊　　　　　　＿＿＿＿＿歳 |
| 発生状況・症状・対応 |  |
| 医療機関 | 医療機関名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| 発症者の最近の活動　①（発症前2日間） | 活動日時：＿＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日活動名・概要：参加者：　スカウト（　　　）名、指導者（　　　）名、保護者（　　　）名、計（　　　　）名 |
| 同上　② | 活動日時：＿＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日活動名・概要：参加者：　スカウト（　　　）名、指導者（　　　）名、保護者（　　　）名、計（　　　　）名 |
| 同上　③ | 活動日時：＿＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日活動名・概要：参加者：　スカウト（　　　）名、指導者（　　　）名、保護者（　　　）名、計（　　　　）名 |
| その他 | （他報告事項がありましたらお書き下さい） |

諸注意：

1. 新型コロナ感染症の感染者もしくは濃厚接触者と判定されたスカウト（指導者含む、以下同）は、保健所の指示に従うとともに、すみやかに団に連絡してください。また学校への登校が許可されるまで、スカウト活動に参加してはいけません。
2. スカウト活動に参加したスカウトがその２日以内に新型コロナ感染症を発症した場合、団経由で地区に一報の上、３日以内に本報告書を提出してください。
3. ご不明点があれば地区コミッショナーにご相談ください。
4. 取得した情報は、状況把握のために地区、東京連盟、日本連盟の限定された関係者に共有されますが、
その取扱いについては十分に留意いたします。
5. 提出先・相談先：　 日本ボーイスカウト東京連盟　あすなろ地区
 地区コミッショナー　飯沼　 iinumat1213@gmail.com

以上

（更新）　観察期限を２日に変更　（2022.2.20）