

パトロールリーダーキャンプ奈良 2018

Patrol Leader Camp of Nara 2018

基本実施要領



ボーイスカウト奈良県連盟

目 次

1.	目的	1
2.	行事名称	1
3.	会期・日程	1
4.	会場	1
5.	修了章（ワッペン）	2
6.	参加人数・参加資格	2
7.	参加に関する費用	2
8.	事前説明会	2
9.	参加の申込み	3
10.	プログラム	3
11.	個人の装備品・服装	5
12.	会場利用計画	5
13.	安全管理・健康管理	6
14.	組織体制	6

添付書類

- パトロールリーダーキャンプ奈良2018参加申込書
- 参加者健康調査票

パトロールリーダーキャンプ奈良 2018

1. 目的

パトロールリーダーキャンプ奈良 2018 は、県連盟の熟練した指導者および若い活気のある指導者が協力して、県下の班長・次長および班長候補スカウト達に合同訓練を実施することにより、ボーイスカウト部門におけるスカウトスキルの底上げを図り、各隊における活発な野外活動の実施や他隊交流についてのきっかけを与えることを目的とする。

2. 行事名称

パトロールリーダーキャンプ奈良 2018

(Patrol Leader Camp of Nara 2018 略称：PCON18)

3. 会期・日程

平成30年 6月 8日(金) 20時 現地集合(受付19時～20時)

6月10日(日) 16時 現地解散

月日	午前	午後	夜
6月 8日	開設準備		野営基準、班会議
6月 9日	開会式・基本動作 火おこし	テント立て・設営	キャンプファイア
6月10日	手旗通信	撤収・閉会式	—

4. 会場

ボーイスカウト奈良県連盟 はやまの森 野営場(旧奈良県野外活動第2センター)

〒632-0231 奈良県奈良市都祁吐山町 3370

5. 修了章（ワッペン）

パトロールリーダーキャンプ奈良に参加し、期間中のプログラムを修了したスカウトに、修了証および以下のデザインによるワッペンを配布する。

ワッペンの着用場所は右袖の班別章の上部とし、ボーイ隊に在籍期間中着用できるものとする。



※ワッペンの実物はイメージと異なる可能性があります。

6. 参加人数・参加資格

（1）参加人数

スカウト 32名 （8名×4個班）

（2）参加資格

参加資格は、以下の条件を満たすボーイ隊の隊員とする。

- 平成30年5月14日現在、班長または次長の役務についている、もしくは来年度に班長または次長の役務につくことが予想される。
- 参加申込みの段階で、原隊隊長の推薦と団委員長の承諾を受けていること。
- 参加申込みの段階で、2級スカウト以上であることが望ましい。
- 遅参、早退せず、実施期間を通して参加できること。

※参加希望者が多い場合は書類選考（人数調整）を行うことがある。

7. 参加に関する費用

スカウトの参加費 一人当たり 1000円

8. 事前説明会

今回は、事前説明会を実施いたしません。

ご質問については、以下の担当者で対応しますので、メールにてお問い合わせ下さい。

スカウト委員長 智原 正志 E-mail: masashi@chihara.co.jp

9. 参加の申込み

(1) 参加申込み期間

平成30 4月 9日(木) ~ 5月18日(金)

(2) 参加申込み方法

隊長が参加者本人の意志を確認した上で、本実施要領に添付の申込用紙に必要事項を記入し団委員長への承諾の上、下記まで郵送又はメール・FAXすること。

〒632-0016 天理市川原城町 53-3 ことぶきビル 3F

TEL : 0743-25-3996 FAX : 0743-25-8212

e-mail : office@nara-scout.org

(3) 参加費

参加費は、隊ごとに参加人数分を期限内に以下の口座に振り込むこと。

振込期限 平成29年5月25日(金)まで

取引銀行 南都銀行県庁出張所(普通) 0153199

名 義 にほん日本ボーイスカウト ならけんれんめい奈良県連盟 りじちよう理事長 よしだじんぞう吉田甚造

注) 振込人名は〇〇〇〇(数)PCON(12文字以内)でご記入下さい。

(4) 健康調査票

確定参加者は、本実施要領添付の健康調査票に必要事項を記入したものを、当日受付時に必ず提出すること。

10. プログラム

(1) 野営基準

実施日 6月8日 夜

- ・テントの立て方、班サイトの設計、役割分担、点検項目、食材管理等の野営における基本的な考え方を知る。

(2) ガスストーブを用いた炊事

実施日 6月9日 朝

- ・配給したガスストーブを用いて朝食を調理することにより、ガスストーブの安全な使用方法について体験する

(3) 基本動作

実施日 6月9日 午前

- ・ボーイスカウト部門で使用する基本動作および国旗掲揚法について体験する
- ・基本動作は、以下を標準とする
きおつけ、やすめ、縦隊集合、横隊集合、U字型集合、円型集合
右向け右、左向け左、まわれ右、いやさか、班旗の扱い方

(4) 火おこし

実施日 6月9日 午前

- ・薪を用いて迅速に火をつける方法を知り、班対抗の火おこし競争を実施する

- (5) テント立て 実施日 6月9日 午後
- ・家型テントの基本的な立て方について確認し、テント立て競争を実施する
 - ・班サイトを実際に設営することにより班での設営を体験する
- (6) 薪を使用した炊事 実施日 6月9日昼～10日昼
- ・オノ、ナタの安全な使用方法について学ぶ
 - ・薪の種類や状態によってどのような違いがあるのかを体験する
- (7) キャンプファイア 実施日 6月9日 夜
- ・班員とコミュニケーションをとりながら班のスタンプを考え、キャンプファイアで発表する
- (8) 点検、朝礼 実施日 6月10日 朝
- ・健康状態・衛生状態の確認、生活動線や設営状態による安全性の確保、規律の維持を目的として点検、朝礼を行うことで、安全な野営生活の維持に必要な視点について体験する
- (9) 手旗信号 実施日 6月10日 午前
- ・手旗信号により簡単な文章を送受信する方法について体験する
- (10) 撤収技術 実施日 6月10日 午後
- ・テントや工作物の撤収方法および道具の手入れについて学び、実際の撤収を行うことで役割分担や手入れの流れを体験する

1 1. 個人の装備品・服装

持ち物は以下のとおり

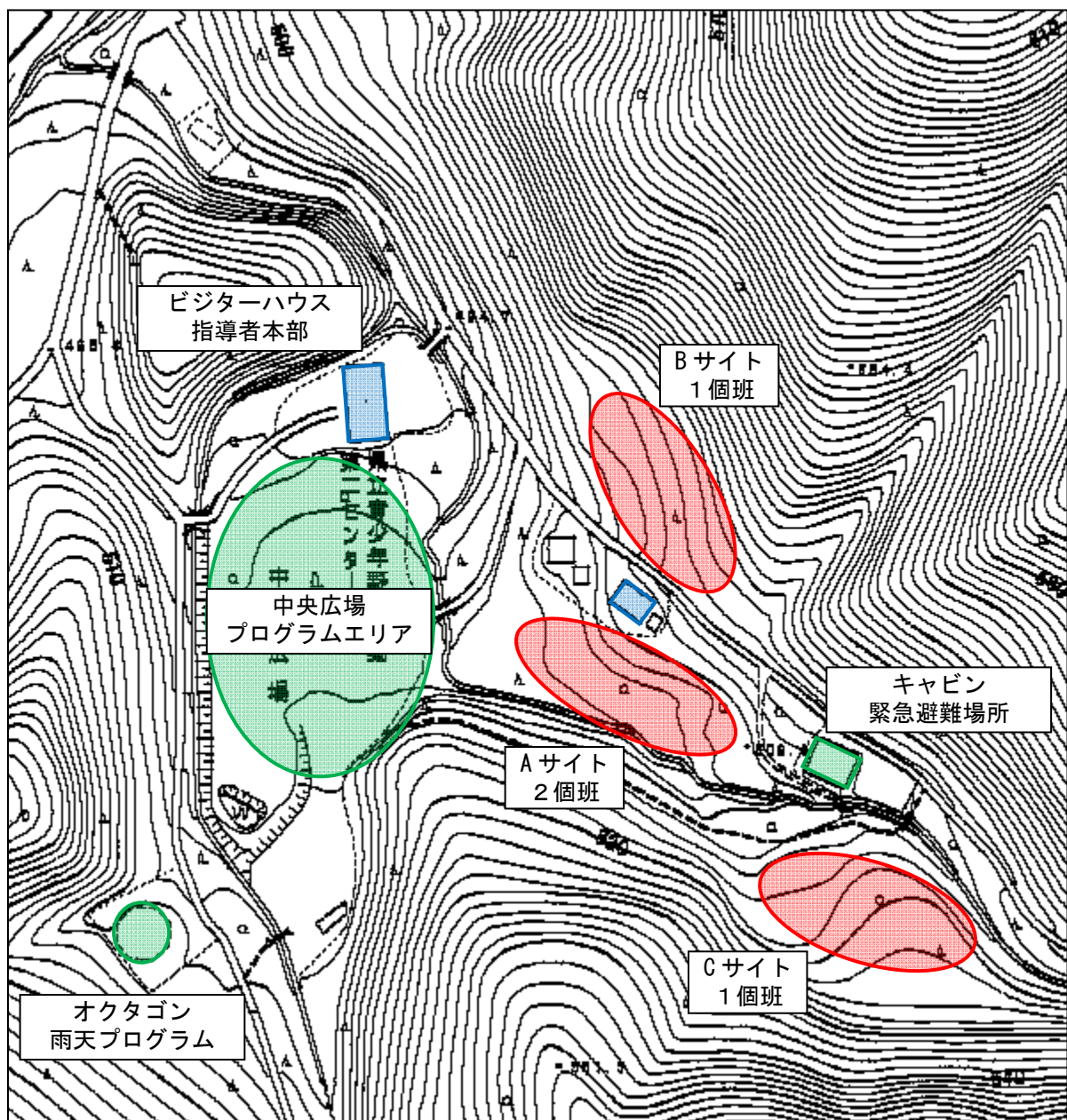
- ・必要な衣類 ・雨具 ・筆記用具 ・スカウトハンドブック ・スカウト歌集
- ・食器 ・ライト ・ナイフ（調理に使用します） ・シルバコンパス ・手旗
- ・裁縫道具 ・麻ヒモ ・6mロープ ・防水マッチ ・軍手 ・長靴 ・ぞうきん
- ・ふきん ・タオル ・作業帽 ・キャンプイス ・シュラフ ・健康調査票
- ・健康保険証（コピー可） ・マイカップ ・水筒 ・その他キャンプに必要なもの

※個人用のベッドは持ってこないこと

※期間中の米については支給する

当日集合時の服装は、制服・正帽とする。

1 2. 会場利用計画



1 3. 安全管理・健康管理

(1) 安全管理

参加スカウトが県内各団の混成班となるため、隊指導者は班内のコミュニケーションおよび隊員個々の技量レベルをよく観察し、期間中の安全管理と事故防止に努める。

参加者は、原隊から推薦された班長・次長またはその候補生として以下に示す安全の三原則を厳守しなければならない。

- 【安全の三原則】
- ・自分の安全は自分で守る
 - ・ルールは守る
 - ・安全を最優先にする

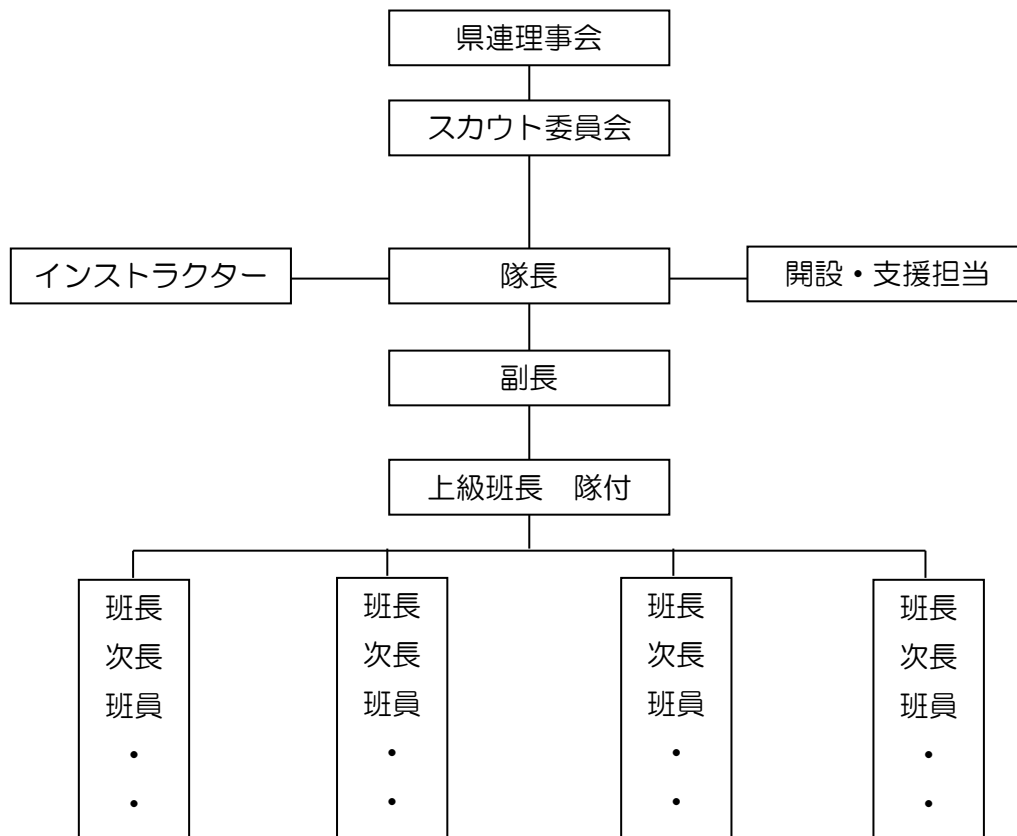
(2) 健康管理

参加者には、「個人による健康管理→班長による健康管理→隊指導者による健康管理」という多重管理を意識付け、軽度のけが等に対しては個人で応急処置ができるように事前訓練しておくこと。

1 4. 組織体制

原則として、参加者は隊長を中心とする特別隊として編成される。（下図参照）

隊長および副長は、スカウト委員会によって推薦され、理事会の承認を得た指導者とする。キャンプの開設および特別隊の支援を行う開設・支援担当、専門的なスキル指導にあたるインストラクターを設け、本プログラム実施を支援する。また、富士章取得済VS・RSの中から上級班長および隊付を選任し、隊運営の補助を行う。



パトロールリーダーキャンプ奈良 2018 参加申込書

奈良県連盟 _____ 地区 _____ 第 _____ 団 ボーイ隊

参 加 者						
氏名	生年月日	性別	進級 状況	班内 役務	アレルギー の有無・種類	隊長推薦欄（簡潔に記入してください）

隊 長： _____ ㊟

隊長連絡先：携帯電話番号 _____

メールアドレス _____

団 委 員 長： _____ ㊟

健康調査書

これは健康診断書に変わる調査ですから全項目につき記入してください					記入日	平成	年	月	日
氏名				生年月日	昭・平	年	月	日	所属団
身長	cm	体重	kg	血液型	A・B・O・AB			Rh +・-	
<p>この3ヶ月間の健康状態(該当部分の番号を○で囲み、____部分には所要事項を記入する)</p> <p>1. 非常に健康である。</p> <p>2. 健康である。</p> <p>3. 病気をしたが休むほどではなかった。</p> <p>4. 病気のために休んだ。 病名 _____ いつ頃 _____</p> <p style="text-align: center;">治療に使った薬 _____</p>									
<p>既往症・アレルギー (ない ・ ある)</p> <p>(ある場合⇒詳しく記入。特に食物・薬物アレルギーについては詳細に記入すること)</p>									
<p>現在常用している医薬品 (ない ・ ある)</p> <p>(ある場合⇒医薬品の名前、種別、効能等を記入すること)</p>									
<p>最近感じていること</p> <p>(該当する番号を○で囲む：0-ない / 1-たまにある / 2-よくある / 3-現在治療中)</p>									
・頭痛・頭重がする		0・1・2・3		・尿の回数が多い		0・1・2・3			
・皮膚がかぶれやすい		0・1・2・3		・階段を登ると動悸がする		0・1・2・3			
・よく吐き気がする		0・1・2・3		・かぜをひきやすい		0・1・2・3			
・息苦しくなることがある		0・1・2・3		・よく腹痛がする		0・1・2・3			
・からだがだるい		0・1・2・3		・足がむくむことがある		0・1・2・3			
・下痢しやすい		0・1・2・3		・とても疲れやすい		0・1・2・3			
・鼻血がよくでる		0・1・2・3		・便秘しやすい		0・1・2・3			
・不安でいらいらする		0・1・2・3		・鼻水がよくでる		0・1・2・3			
・関節が痛い		0・1・2・3		・ぐっすり眠れない		0・1・2・3			
・たん・せきがよくでる		0・1・2・3		・背中や腰が痛い		0・1・2・3			
・気を失ったことがある		0・1・2・3		・顔がむくむことがある		0・1・2・3			
・心臓のあたりが苦しくなる		0・1・2・3		・口がひどく渴く		0・1・2・3			
・おできがしやすい		0・1・2・3							
<p>緊急連絡先 本人との続柄 ()</p> <p style="padding-left: 40px;">昼間の連絡先：</p> <p style="padding-left: 40px;">夜間の連絡先：</p>									