

<今月のテーマ> 營火の祈り

8月7日(日) 【組集会】 キャンプの準備

集合 : 09:00 カリヨンハウス
解散 : 12:00 カリヨンハウス
持ち物 : 【1】カブ道具 【2】水筒 【3】活動着(カブT)
【4】キャンプの持ち物
服装 : 制服・制帽、活動着
活動場所 : カリヨンハウス 多目的室
活動内容 : 夏キャンプの準備
(1) キャンプの持ち物点検
(2) キャンプファイヤーの出し物

キャンプファイヤー
では何をするのかな？



8月13日(土)~14日(日) 【団行事】 夏季キャンプ

集合 : 8月13日(土) 09:00 愛環保見駅
解散 : 8月14日(日) 12:00 愛環保見駅
持ち物 : 【1】カブ道具 【2】水筒 【3】活動着
【4】キャンプの持ち物
服装 : 制服・制帽、活動着
活動場所 : 定光寺野外活動センター(瀬戸市)
活動内容 : キャンプ(常設テントによる野営)

楽しみだな。



※愛環保見駅での送り迎えの際には、ロータリーには
駐車せず、有料駐車場を利用してください。
以前、他の駅利用者から苦情がありました。
30分以内の利用は無料です。

<< 保護者の皆さんへ >>

①出欠連絡を**デンリーダー**に**8月4日(木)まで**にお願いします。
夏季キャンプの出欠も、最新の状況をお知らせください。

②制服の名札をまだ付けていないスカウトは、名前を記入した白い布を縫い付けて
いただくようお願いします。

③今年度入隊し、「りすの道」を履修したスカウトに、「りすバッジ」を授与しました。
カブブックの表紙の裏に記章類のつけ方が載っていますので、それに従って縫い
付けてください。
「りすバッジ」は制服上衣の左ポケットの部分です。今後、「うさぎ章」「しか章」「くま
章」を並べてつけていくことになりますので、ポケットの中心につけるのではなく、中
心より少し上の位置になります。

④カブブック、チャレンジブックの履修にご協力ください。
リーダーのサインが記入されているものについては、保護者の確認欄にサインを
お願いします。その際に、スカウトと活動内容についてのお話をさせていただくと良い
でしょう。
家庭で履修できそうなものについては、積極的に履修を進めていただき、保護者の
サイン(日付も)をお願いします。

⑤スカウトの持ち物には、全て記名をお願いします。(制服、ソックス、鉛筆など、持
ち物のすべて)

⑥スカウトの送り迎えは必ずリーダーのところまで来てください。
リーダーは安全管理のために保護者からスカウトを預かり、終了時は直接お返
ししています。

<< 今後の活動予定 >>

9月11日(日) 【組集会】カントリー大作戦、サイクリング準備

9月25日(日) 【隊集会】サイクリング

9月25日(日)(仮) 【団行事】稲刈り

持ち物点検表

8月13日(土)、14日(日) 夏季キャンプ

持ち物	備考	チェック
カブ道具	カブブック	
	チャレンジブック	
	歌集	
	軍手	
	ロープ	
	雨具(カッパ)	
	ハンカチ	
	ティッシュ	
	敷物	
	筆記用具 (エンピツ 消しゴム はさみ 油性の名前ペン)	
水筒	コップ付きが望ましい(またはマイコップ持参)	
カブ弁	おにぎり(おかず無し) 1日目の昼食用	
<p>○寝袋とロールマットが必要です。</p> <p>○セレモニー以外は私服(活動着)で活動します。ハイキングで汗をかきますので、Tシャツの替えを2枚以上持ってきてください。</p> <p>○持ってきてはいけないもの 現金、DS等のゲーム機、菓子、漫画、携帯電話、音楽プレーヤー</p> <p>○スカウト自身がチェックし、リュックに詰めるようにしてください。 (自分で荷造りできることも、スカウトとしての大切な技能です。)</p> <p>○荷物は一つにまとめ、移動時両手が使えるようにして下さい。 (バックは、手提げバッグではなく、リュックサックとしてください。)</p>		

持ち物	備考	チェック
プログラム別	健康・連絡先調査票	
	リュックサック(背負えるもの)	
	寝袋または毛布	
	ロールマット	
	ハバザック(カブ道具、カブ弁などを入れる)	
	食器セット	
	ふきん・雑巾 (1枚ずつ)	
	時計(組長、次長のみ 高価でないもの)	
	ハンガー(制服を掛けておくのに便利)	
	懐中電灯	
	ポリ袋(2~3枚 使用済みの服などを入れます)	
	活動着(長そで、長ズボン、動きやすい服)	
	パジャマ(ジャージで可)	
	下着類	
	タオル(フェイスタオル 2~3枚)	
	洗面用具	
	常用薬(普段服用しているもの、酔い止め)	
	虫除け、虫刺され薬	
	空の牛乳パック(1リットル、切り開いていないもの)	
	キャンプファイヤー用の小道具	

＜健康・連絡先 調査票＞

組 スカウト氏名 自宅電話: _____

保護者携帯電話(父) _____ 保護者携帯電話(母) _____

自宅・保護者不在時の緊急連絡先 ①(_____)

②(_____)

○健康チェック (体温・脈拍は実測値を記入。他は無ければ○、有れば×を記入。)

日にち	8/7(日)	8/8(月)	8/9(火)	8/10(水)	8/11(木)	8/12(金)	8/13(土)
体温(°C)							
脈拍(回/1分)							
のどの痛みは無い							
鼻水・鼻づまりは無い							
せきは出ない							
悪寒は無い							
家族にインフルエンザ感染者は無い							

○保護者からの連絡等

アレルギー : 無し・有り

アレルギー、服薬状況等

健康状態、食事、生活等で注意・連絡事項などがありましたら記入してください。

○常用薬

服用が必要な薬がありましたら、服用方法や注意事項などを記入してください。

なお、薬は服用単位に小分けし、それぞれの袋に氏名、服用日時を記入してください。

○その他の連絡事項・依頼事項
