

BSA NAGOYA PACK/TROOP 758
 MEDICAL REPORT
 健康調査票

所属・Den	Lion / Tiger / Wolf / Bear / Webelos / Boy Scout
氏名・年齢・Name /Age	Age ()
緊急時の連絡先 Emergency contact	昼間・Daytime: 夜間・Nighttime:
身体測定 Height/weight	身長・height _____ cm 体重・weight _____ kg
治療している疾病 Current illnesses	
内服している薬 Current medications	ない・No ある・Yes (疾患名・Name of illness _____) (飲む時間・What time to take medicine)
アレルギー Allergies (please indicate in Japanese if possible)	
健康・安全面で留意して緒欲しい事柄 Health or safety concerns	

健康調査票有効期間 Medical Report valid thru (signed by Cubmaster/Scoutmaster)	____年____月____日
---	-----------------

<活動参加同意書>

上記スカウトが、当団の活動に参加することを同意します。期間中の負傷、疾病等につきましては、参加指導者の判断、又は診療いただいた医師の判断に基づいて 処置等を行っていただくことにも同意します。

保護者氏名 _____

<Consent to Participate>

I consent to the above named scout in participating in Den/Troop activities. In the case of an emergency or illness, I consent to treatments following the judgment of the activity leader or treating physician.

Parent/guardian signature _____

BSA NAGOYA PACK/TROOP 758
 PERMISSION SLIP
 ボーイスカウト活動参加同意書

Den Leader
 Copy

所属・Den	Lion / Tiger / Wolf / Bear / Webelos / Boy Scout
氏名・Name	
生年月日 Date of Birth	____年yy____月mm____日dd 満Age ()歳
緊急時の連絡先 Emergency contact	昼間・Daytime: 夜間・Nighttime:
住所・Address	

活動参加同意書有効期間 Permission Slip valid thru (signed by Cubmaster/Scoutmaster)	____年____月____日
--	-----------------

<活動参加同意書>

上記スカウトが、当団の活動に参加することを同意します。期間中の負傷、疾病等につきましては、参加指導者の判断、又は診療いただいた医師の判断に基づいて 処置等を行っていただくことにも同意します。

保護者氏名 _____ 印

<Consent to Participate>

I consent to the above named scout in participating in Den/Troop activities. In the case of an emergency or illness, I consent to treatments following the judgment of the activity leader or treating physician.

Parent/guardian signature _____

【Photo Shown Permission】

Pack 758 needs to use photos of scouts and scout activities from time to time for publicity purposes. Photos may be used in press releases, website enhancement, or on our SNS page.

We never post names, to protect your family privacy, and would hope you would do the same. If you agree to allow Pack 758 to use images of your child and/or yourself, please sign below. If you do not want you child's image or your image used, please sign the second line below.

Date _____ agreed _____

yy _____ mm _____ dd _____ not agreed _____

We will ask for you to do this each year in January. Thank you.