

新型コロナウイルス感染症対策のための確認事項

この度は「登っちゃえば？」登山ツアー・講習会へお申し込み頂き、誠にありがとうございます。お申し込み頂いた方には COVID-19 感染対策として、こちらの確認事項すべてにご回答頂くことを参加条件とさせていただきます。

ご面倒ですが、すべての項目を漏れなくご記入（または○で囲む）下さい。尚、COVID-19 による身体症状は急速に悪化することがあり、救助や医療が制限される山中では十分な対応が受けられないこともあります。自分だけでなく周囲のためにも、正確な情報提供につき何卒ご理解とご協力お願い申し上げます。

(氏名) _____

(生年月日) _____ 年 _____ 月 _____ 日 (年齢) _____ 才 (性別) 男・女

過去 14 日間のあなたの体調	以下の該当する症状がある場合はチェック <input type="checkbox"/> 37.5°C以上の発熱 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻詰まり <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 倦怠感(だるさ) <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> 息苦しさ
過去 14 日以内に新型コロナ感染症患者との接触はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
あなたは次にあげる既往歴(持病)がありますか？	<input type="checkbox"/> 慢性呼吸器系疾患 <input type="checkbox"/> 心臓病 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 透析中 <input type="checkbox"/> 抗癌剤使用中 <input type="checkbox"/> ステロイド使用中 <input type="checkbox"/> 免疫不全状態 <input type="checkbox"/> 重度の肥満(BMI>40) <input type="checkbox"/> 肝臓病
その他、現在治療中の病気はございますか？	
登山中に服用する内服薬があれば、記入して下さい	

参加者の皆様へのお願い

- ① 当日朝、かならず体温を測って下さい。集合場所で確認させていただきます。
- ② ガイドからお客様へお薬を差し上げることはできません。医薬品は各自でご用意下さい。
- ③ 上記質問事項は正しくご記入下さい。
- ④ どのようなツアーでも、新型コロナウイルス感染症対策として以下のものを持参して下さい。
 - ・マスク
 - ・アイウェア(サングラスやメガネ)
 - ・使い捨てのゴム・プラスチック手袋
 - ・ゴミ袋(ティッシュ等体液を付いたものを収納できるもの、ジップロックでも可能)

上記内容に相違なく、ツアーを申込みます。

_____ 年 _____ 月 _____ 日 ご署名: _____