

新型コロナウイルス感染対策のための確認事項

この度はガイドオフィスノルテのツアーへお申し込み頂き、誠にありがとうございます。

お申し込みいただいた方には COVID19 感染対策として、こちらの確認事項全てにご回答いただくことを参加条件とさせて頂いております。ご面倒ですが、全ての項目をもれなくご記入（または○で囲む）ください。

尚、COVID19 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。ご自分だけでなく周囲のためにも、正確な情報提供にご理解とご協力をお願い申し上げます。

ガイドオフィスノルテ

(1) 過去 14 日間の以下に該当する症状がありましたか？ いいえ はい

- ※はいの方は症状に☑ 37.5 度以上の発熱、 咳、 咽頭痛
 鼻水・鼻つまり、 頭痛、 倦怠感（だるさ）
 味覚・嗅覚の異常、 息苦しさ

(2) 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？ いいえ はい

(3) 以下に該当する既往症（持病）がありますか？ いいえ はい

- ※はいの方は症状に☑ 慢性呼吸疾患 心臓病 糖尿病 透析中
 抗がん剤使用中 ステロイド使用中
 免疫不全状態 重度の肥満（BMI>40） 肝臓病

(4) その他、現在治療中の病気はありますか？ いいえ はい

(5) 登山中に服用する内服薬はありますか？ いいえ はい

参加者の皆様へお願い

- ① 当日朝、必ず体温を測ってください。集合場所で確認させていただきます。
- ② ガイドからゲスト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ください。
- ③ 上記質問事項は正しくご記入ください。
- ④ どのようなツアーでも、新型コロナウイルス対策として以下の4つを持参お願いいたします。

①マスク3～4枚 ②ネックゲイター（バフ）1枚 ③アイウェア（サングラスやメガネ）
④個人用ゴミ袋（ちり紙など体液のついたものを収納できるもの、ジップロックでも可）

上記内容に相違なく、ツアーに申し込みます。

ツアー名：_____

西暦 年 月 日 ご署名：_____