

## 裏岩手連峰・松川温泉～三ツ石山 参加要項



日本各地紅葉スポット数々ありますが、僕の個人的印象では北海道と東北の紅葉が、なんといっても最高ではないでしょうか。ということで北東北です。中でも日本一の呼び声高い栗駒山と並ぶのがこの三石山。岩手の中でも最も早く紅葉がたのしめるエリアです。山に登った後は源泉掛け流し100%の温泉に連泊するゆったりプランです。

行動時間＝2日目/7.5H、難易度＝GG、募集＝4名、P＝200

期 日	2022年09月25日(日)～27日(火)
集 合 場 所	JR東北新幹線 盛岡駅南改札口／13：10 *盛岡駅東口発13：42の岩手県北バス[松川温泉行き③番乗場]に乗車します。
集 合 方 法	東京発10：44（上野発10：50／大宮発11：09）のJR北海道新幹線はやぶさ19号[新函館北斗行き]に乗車し、盛岡着13：01。
日 程	09/25：盛岡駅東口(バス)→松川温泉BS～松川温泉・松川荘(泊) 1泊2食付12,000円～ TEL0195-78-2255 09/26：松川荘～三石岳登山口～三ツ石湿原～三石岳～往路を戻る～松川荘(泊) 09/27：松川荘～松川温泉BS(バス)→盛岡駅 *松川温泉発09：45→盛岡駅前着11：34のバスに乗ります。
講 師	長澤 寿人 090-5495-9462
講 習 費	39,000円（参加が3名以上の場合） *2名の場合＝50,000円／1名の場合＝83,000円  *国内旅行傷害保険保険料を含みます。 *交通費等は、各自負担となります。
用 意 す る 物	一般的な登山用品（ヘッドランプ、水筒、雨具、防寒着）、行動食、地図（山と高原地図「岩手山・八幡平」／2.5万図「松川温泉」）、コンパスなど

申 込 方 法 確定表の「検討」に○印の方は、下の申込書を郵送又はFAXして下さい。  
確定表の「申込」に○印の方は、申込書の返送は必要ありません。  
\*メールでのお申し込み、お問い合わせもお受けいたします。  
\*FAXの場合は、切り取らずにお願いします。

入 金 方 法 講習費は14日前までに、振り込み願います。  
①ゆうちょ銀行(普通)[018]4018990／長澤登山教室  
②三菱UFJ銀行(普通)[171]0639427／長澤 寿人  
③みずほ銀行(普通)[235]1227594／長澤 寿人  
\*出発日2週間前以降の取り消しにはキャンセル料が発生する場合があります。

長澤登山教室／長澤 寿人  
〒110-0002 東京都台東区上野桜木1-10-22-406  
TEL：03-3823-7243 FAX：03-3823-7246  
メール：nagasawa.tozan@gmail.com

## 新型コロナウイルス感染症対策のための確認事項

この度は長澤登山教室の山行にお申し込み頂き、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新型コロナウイルス感染症対策として、こちらの確認事項すべ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、全ての項目を漏れなくご記入（または○で囲む）下さい。尚、新型コロナウイルス感染症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。

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度以上の発熱、 <input type="checkbox"/> 咳、 <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻つまり、 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常、 <input type="checkbox"/> 息苦しさ
過去14日間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症（持病）がありますか？	<input type="checkbox"/> 慢性呼吸器疾患、 <input type="checkbox"/> 心臓病、 <input type="checkbox"/> 糖尿病、 <input type="checkbox"/> 肝臓病 <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）
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、記入してください。	

＜参加の皆様へのお願い＞

- 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ガイドから皆様へお薬を差し上げることはできません。医療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全ての山行で、新型コロナウイルス感染症対策として以下のものをご持参下さい。
  - ・マスク3～4枚／・ネックゲーター（バフ）1つ／・手指衛生品（アルコールジェルなど）
  - ・使い捨てのゴム・プラスチック手袋／・携帯トイレ
  - ・ゴミ袋（ちり紙など体液のついたものを収納できるもの、ジプロックでも可能）

09/25(日)～27(火)の「裏岩手連峰・三ツ石山」に参加します

フリガナ		血液型	生年月日(西暦)		
氏名			年 月 日		
住所	〒 ー				
TEL	( )	FAX	( )		
メール		携帯	( )		
緊急連絡先	氏名	続柄	電話		
	住所		携帯		