참 가 신 청 서 [마린클럽 UMI]

참가일		숙박지			
(영문) 성 함		성 별		혈액형	
		TEL			
생년월일				연 령	
주 소					
긴급연락처	성함 TEL			관 계	

[면책사항]
주최자 마린클럽 UMI의 관리중이라고 볼 수 없는 곳에서의 사고·참가자의 고의, 범죄행위,싸움,자살행위에 의한 상해·지진, 분화, 쓰나미, 홍수 등의 자연현상 등의 원인으로 인한 사고·법률상의 배상책임으로 볼 수 없는 사고에 관해서는 당점포에서는 일절 책임을 질 수 없습니다. 시계(방수처리가 되지 않은 것), 휴대폰, 디지털카메라 등의 귀중품 및 현금은 절대로 바다에 가지고 가지 말아주시길 부탁드립니다. 바다에 빠지거나 분실에 대해서는 일절 책임을 지지 않습니다.

[동의사항]
본인은, 마린클럽 UMI가 개최하는 다이빙 / 스노클링 코스를 자유의사를 가지고 참가하며, 본인이 책임의식을 가지고 다이빙 / 스노클링 활동에 임할것을 서약합니다.
본인은, 마린클럽 UMI가 개최하는 다이빙 / 스노클링 코스 중 만에 하나라도 상해, 사망, 그 외의 사고가 발생한 경우에도 본인 또는 가족, 후계자, 그 외의 관계자가 마린클럽 UMI에 책임을 전가하지 않을 것을 서약합니다.

[건강진단문진표]

◎오늘의 몸 상태에 대해서 답해 주세요.
☐ A:아무런 이상이 없다 (건강상태 양호)
☐ B:조금이라도 이상한 곳이 있으신 분은 아래의 상태에 동그라미를 그려주세요.
감기기운 · 고혈압 · 숙취 · 코막힘 · 빈혈
요통 · 발열 (미열도 포함) · 그 외 (　　)
상기 B에 체크 하신 분은 구체적인 증상을 기입 해 주세요.
(　　)

① [당신은 현재 또는 과거에 해당되는 질병 등이 있던 경우 체크 해 주세요.]
☐ 코 (부비강) 관련 트러블 ☐ 귀 관련 트러블 ☐ 중이염 ☐ 천식
☐ 폐렴 ☐ 폐결핵 ☐ 기흉 ☐ 호흡기관련 트러블
☐ 심장계 질환 ☐ 알코올 의존증 ☐ 그 외 (　　)
상기 내용에 체크 하신 분은 구체적인 증상 또는 병명을 기입 해 주세요.
(　　)

② [혈압에 관해서]
☐ 높음 ☐ 조금 높음 ☐ 보통 ☐ 조금 낮음 ☐ 낮음
혈압을 원인으로 통원 하신적이 있는 분, 또는 강압제 등을 복용중이신 분은 병원명을 기입 해 주세요.
(　　병원　　)

③ [현재 복용중인 약품이 있으면 기입 해 주세요.]
(　　)

④ [최근 1개월내에 입원 한 적이 있으면 기입 해 주세요. (감기도 포함)]
(　　)

면책사항 및 동의사항에 동의하며, 상기 기재내용은 모두 거짓이 없는 사실임을 서약합니다.

서 명　　년　　월　　일

보호자서명 (미성년자의 경우)

스텝 확인	