

병력서

참가자 여러분 : 이 병력서는 스쿠버 다이빙에 참여하기 전에 의사의 진단 여부를 판단하기 위한 것입니다. 하기의 각 질문에 [YES]라고 대답했다고 해서 다이빙에 참가할 자격이 전혀 없다는 것을 의미하는 것은 아닙니다. [YES]라는 답변이 있을 경우 다이빙을 할 때의 안전성을 방해하는 요인을 밝혀내 의사의 조언이 필요하다는 것을 의미합니다. 당신의 과거와 현재의 병력에 대해 다음의 질문에 [YES] 또는 [NO]로 대답해주세요. 어떻게 대답해야 할지 판단이 서지 않을 때에는 안전을 약속하고 [YES]라고 기입하십시오. [YES]라고 기입한 부분이 있는 경우, 이 프로그램에 참가하기 전에 의사의 진단서를 제출해야 합니다.

- _____ 현재, 귀에 염증 (중이염이나 외이염)이 있습니까?
_____ 지금까지 귀 질환을 한 적이 있습니까? 난청이나 현기증의 병에 걸린 적이 있습니까?
_____ 지금까지 귀, 부비강의 수술을 받은 적이 있습니까?
_____ 현재, 감기, 코 막힘, 축농증, 기관지염에 걸려 있습니까?
_____ 지금까지 호흡기 질환, 중증의 꽃가루 알레르기 및 알레르기 (불면증, 삼나무 천식, 쇼크 등), 폐 질환에 걸린 적이 있습니까?
_____ 지금까지 기흉 등의 폐질환, 흉부 수술을 받은 적이 있습니까?
_____ 현재 천식 발작을 일으킬 때가 있습니까? 또는 폐기종이나 결핵에 걸린 적이 있습니까?
_____ 현재 운동 능력이나 정신적 인면에 영향을 미치는 약물 (졸음이 오는 약, 정신과 약 등)을 복용하고 있습니까?
_____ 행동 장애, 정신 장애 등 정신적 또는 신체적 질병, 신경 계통의 질병이 있습니까?
_____ 현재 임신하고 있거나 그 가능성이 있습니까?
_____ 당신은 결장루형성술 (인공 항문 수술)을 받고 있습니까?
_____ 지금까지 심장 질환이나 심장 발작을 일으킨 적이 있습니까? 심장 및 혈관 수술을 받은 적이 있습니까?
_____ 지금까지 고혈압, 협심증에 걸린 적이 있습니까? 현재 혈압 치료제를 복용하고 있습니까?
45 세 이상인 분에게 질문입니다. 가족 중에 심장마비와 뇌졸중의 분이 계셨습니까?
_____ 출혈이 멈추지 않는 질병 및 그 외 혈액 질환이 있습니까?
_____ 당뇨병이라고 진단받은 적이 있습니까?
_____ 지금까지 의식 소실, 실신, 경련, 간질 등의 발작을 일으킨 적이 있습니까? 또한 처방약을 복용하고 있습니까?
_____ 부상, 골절, 수술 등으로 허리나 팔, 다리에 장애가 있습니까?
_____ 폐소공포증, 광장공포증, 공황 발작 의 병력이 있습니까?

나는 병력에 대해 위의 정보는 확실하고, 병력서의 내용을 전부 확인하고 서명합니다.
내가 미성년자의 경우는 내 보호자와 함께 서명합니다.

참가자 서명 : _____ 날짜 20 _____ 년 _____ 월 _____ 일

보호자 서명 : _____ 날짜 20 _____ 년 _____ 월 _____ 일

HANS ADVENTURE / Southern Reef

체험 다이빙 신청서

일정: 20 년 월 일

성명(영문): _____

강사: _____

성명(한글): _____ 생년월일: 년 월 일 나이 세

주소: _____

핸드폰: _____ 전화: _____ 성별: 남 / 여

E-MAIL _____ @ _____

긴급연락처 성함: _____ 전화번호: _____ 관계 _____

※코스 개시후의 캔슬에 대해

나는 **체험 다이빙** 코스 시작 후, 개인적인 사유로 코스를 취소한 경우,
수강료의 환불이 없음을 확인합니다. 나는 위의 모든 내용을 확인하고, 서명합니다.

참가자 서명: _____ 날짜: 20 년 월 일

다이빙의 위험에 대해서

꼭 읽고 기입해 주세요.

나는 _____ (참가자) 압축 공기를 사용하는 스쿠버 다이빙에 관련하는 위험성에 대해 충분한 설명의 듣고 이를 잘 인지하고 스쿠버 다이빙에 참여하는 것을 여기에 증명합니다. 스쿠버 다이빙에 참여함에 있어 내가 관련된 환경 및 조건 등에 대해 스쿠버 다이빙 강사의 지시에 따릅니다. 또한 지시에 따르지 않아 발생하는 사고 등으로 내 자신에게 발생할 수 있는 장애, 기타 손해에 대한 모든 것에 대해서는 내 자신이 책임을지는 동시에, 건강 관리 등 세심한 주의를 기울려 참여합니다. 나아가서 다이버로서 인정을 받기 위해서는 인증 과정에 참여하고 모든 지도를 인증강사로부터 직접 받아야 한다는 것을 확인합니다. 나는 스쿠버 다이빙을 제공하는 한스 어드벤처에 대해 내가 담당 강사의 지시에 따르지 않았다 또는 나의 중대한 과실로 인해 내가 입은 손해는, 한스 어드벤처의 과실이 있을 수 있다고 생각되는 경우에도 그 책임을 묻지 않을 것을 약속합니다.

나는 이 위험 고지서가 단순히 주의 사항에 국한 것이 아니라는 것을 이해하고 다이빙의 위험에 대해 모든 내용을 이해하고 서명합니다. 내가 미성년자의 경우는 내 보호자와 함께 서명합니다.

참가자 서명: _____ 날짜 20 년 월 일

보호자 서명: _____ 날짜 20 년 월 일