

Pinecrest Form 2025 - 번역본

*** 이 양식은 제출용이 아니며, 번역은 참고용으로만 사용해 주세요. ***
실제 Pinecrest Form을 작성하여 제출해 주시기 바랍니다.

이 양식은 Pinecrest에서 요구하는 필수 정보입니다.

캠퍼 / 봉사자 등록 (Pinecrest에 머무는 모든 사람은 작성 필수)

캠프 참석 날짜: 월: _____ 일: _____ 년도: _____
교회 / 단체명: _____ 교회 / 단체 전화번호: _____
이름: _____ 성별: 남 _____ 여 _____
주소: _____
집 전화번호: _____ 휴대폰: _____ 이메일: _____
학부모 또는 보호자: _____
재학 중인 학교: _____ 학년: _____ 소속 교육구: _____

건강 정보

의료 보험사 이름: _____ Policy 번호: _____
주치의 이름: _____ 전화번호: _____

- 알레르기가 있으신가요? _____
- 질병이 있으신가요? _____
- 식이 제한이 있으신가요? _____
- 예방접종은 최신 상태인가요? _____
- 마지막 파상풍 주사 날짜: _____
- 기타 알려야 할 건강 문제: _____

해당되는 모든 항목에 체크해 주세요.

- 벌/벌레 물림 알레르기
- 음식 알레르기
- 꽃가루 알레르기 / 부비동 질환
- 천식 / 처방약 복용 중
- 허리 또는 목 문제
- 야뇨증 (현재) / 장 문제
- 간질 또는 발작 장애, 실신 경험
- 두통
- 심장 질환
- 코피
- ADHD / ADD / 처방약 복용 중
- 항상 의료 보조가 필요한 아동
- 최근 골절 또는 부상
 - 부상 날짜: _____
 - 부상 종류: _____
 - 활동 제한: _____
- 최근 수술
 - 수술 날짜: _____
 - 수술 종류: _____
 - 활동 제한: _____
- 채식주의자
- 몽유병
- 당뇨 (Type 1 / Type 2)
- 특수 교육
- 정신적 / 정서적 질환: _____

비처방 약물 사용 허가

다음 약물은 Pinecrest에 구비되어 있습니다. 보내주실 필요는 없지만, 사용 허가 여부에 체크해 주세요. 체크가 없는 경우, 약물은 제공되지 않습니다.

YES	NO		YES	NO		YES	NO	
		Benadryl (가려움, 벌레 물림, 부비동)			Pepto Bismol (지사제)			타이레놀 (두통/근육통)
		Caladryl Lotion (오크독)			Hydrocortisone Cream (가려움/발진)			목캔디 (기침)
		Tums/Mylanta (제산제)			Polysporin 연고 (작은 상처/화상 치료용)			Milk of Magnesia (변비약)
		Robitussin (기침약)			Betadine (소독제)			이부프로펜 (통증/해열제)
		Claritin (알레르기약)			슈도에페드린 성분이 없는 부비동 약 (코막힘 완화용)			

처방약 (예: 천식, ADHD, 인슐린, 에피펜 등) 은 반드시 원래 용기 그대로 보내셔야 하며, 캠프를 진행하는 기관에서 감독하여 보관 및 투약합니다.

- 자녀에게 처방 또는 비처방 약물을 보내시나요? YES / NO
- 보내는 경우, 약 이름과 복용량을 기재해 주세요: _____

서명 및 동의 (모든 항목에 이니셜 필수)

이니셜 _____ 의료 처치 동의 (필수; 이니셜이 안되어 있을 경우 참가자의 치료를 진행할 수 없습니다)

다음 서명자는 Pinecrest LLC의 관리자 및/또는 나열된 교회/단체가 대리인으로서 나 또는 나열된 가족 구성원에 대해 의사가 필요하다고 판단하는 엑스레이 검사, 마취, 치과 진료 또는 외과 진단 및 치료, 병원 치료에 동의할 수 있도록 권한을 부여합니다. 이 모든 과정은 의사나 외과 의사가 제공하는 일반 또는 특수 감독 하에 이루어지며, 이는 의약 행위법에 따라 면허를 받은 의사 또는 치과 진료법에 따라 면허를 받은 치과의사에 의해 이루어집니다. 위에서 언급된 대리인은 나 또는 나열된 가족 구성원의 건강과 복지에 관한 결정을 내릴 권한을 가집니다. 나는 Pinecrest에서 선택한 의료진이 일상적인 건강 관리를 제공하고 약물을 투여하며 보험 목적으로 필요한 기록을 제공하고, Pinecrest에 머무는 동안 나 또는 나열된 가족 구성원을 위한 필요한 교통편을 제공하거나 추천할 수 있도록 허가합니다.

이니셜 _____ 활동 참여 동의

Pinecrest 활동에는 하이킹, 수영, 농구, 배구, 축구, 양궁, 스케이트보드, 암벽 등반, 트램폴린 번지, 점퍼, 소프트볼 배팅 케이지, 골프 드라이빙 케이지, 조르브 수상 핵스터 볼, 질라인 등이 포함되지만 이에 국한되지 않습니다. 위에 나열된 활동에 참여함으로써 신체적 부상이나 해를 입을 위험이 있습니다. 나는 자발적으로 나 자신 또는 나열된 가족 구성원이 활동에 참여하도록 선택하며, 참여로 인해 발생할 수 있는 부상이나 해의 위험을 감수합니다. 나와 나의 개인 대리인 및 상속인을 대신하여, 나는 여기서 Pinecrest, 그 임원, 직원, 대리인 및/또는 나열된 교회/단체를 해당 활동에 참여함으로써 나 또는 나의 가족 구성원에게 발생할 수 있는 모든 부상이나 해에 대한 책임에서 면제합니다. 나는 이 면책 조항을 읽고 이해하였습니다. 위에 강조되고 이탤릭체로 표시된 활동 중 캠퍼가 참여하지 않기를 원하는 활동을 적어주세요.

참여를 원하지 않는 활동 (위의 이탤릭체 활동 중): _____

성인 캠퍼 또는 학부모/보호자 서명

서명: _____ 날짜: _____