



Rotary International District 3482 Youth
Exchange Committee
國際扶輪 3482 地區青少年交換委員會



國際青少年環台自行車活動申請書

扶輪年度：2024-25

申請學生姓名：

派遣扶輪社：

就讀學校：

活動時間：2024 年7 月11 日~2024 年7 月30 日

(1) 接待外籍學生時間：2024 年7 月11 日~7 月16 日及7 月25 日~7 月30 日

(2) 環台時間：2024 年7 月16 日~2024 年7 月25 日，為期10 天

報名資格：年滿 16 歲至20 歲就讀台北市或新北市在校學生
(含應屆畢業生)，且身體健康者。

國際扶輪 3482 地區青少年交換委員會
Rotary Youth Exchange Committee Office
100005 台北市中正區寶慶路67號4樓
TEL：(02)2370-3322
FAX：(02)2370-7776
Email：rid3482rye@gmail.com
Website：<http://www.rid3482.org/>



國際扶輪 3482地區
青少年交換委員會
2024 國際青少年環台自行車
活動申請書

請浮貼一張最近三個月
半身照片(手冊用)

1. 申請學生資訊

姓名	英文別名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生日 (yyyy/mm/dd)	國籍	身分證字號
住家地址	郵遞區號	
郵寄地址(若不同於住家)	郵遞區號	
E-mail:	住家電話	手機號碼
就讀學校(全名)	就讀年級	學校學號
身高(cm)	體重(Kg)	血型
希望接待外籍學生性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 皆可	是否有獨立房間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	車衣尺寸 (S、M、L、XL)

2. 父母/監護人資訊

父親姓名/監護人	扶輪社員 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	如果是，填寫社名
住家地址	郵遞區號	
E-mail :	住家電話	手機號碼
職業	公司電話	傳真電話
母親姓名/監護人	扶輪社員 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	如果是，填寫社名
住家地址	郵遞區號	
E-mail :	住家電話	手機號碼
職業	公司電話	傳真電話
緊急聯絡人	關係	緊急聯絡人電話

3.個人背景

宗教信仰	宗教儀式是否有什麼特別要求，請詳細說明。
飲食限制	(若無，請填寫無；或請寫出詳細說明，例:素食者、對什麼過敏等)
抽煙、電子菸或煙草製品 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	如果有，請解釋。
喝酒 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	如果有，請解釋。
使用非法藥物 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	如果有，請解釋。
勾選「是」不一定會取消申請資格，但若接待家庭或接待社要求時，會是考量因素	

4.語言

母語	其他語言程度 (請填寫不流利、尚可、好、流利)			
其他語言	學習時間	說	讀	寫

5.健康資訊

你有任何心理健康/醫療/牙齒健康問題嗎？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
在過去兩年有任何心理健康/醫療嗎？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
在過去六個月，有使用任何藥物？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
你有任何特別有關健康狀況？(身障、過敏等)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
上述項目，若勾選「是」，請於空白處解釋，並盡可提供相關資訊，包含藥物名稱、用藥理由及醫生證明。若有需要可另行增加頁數。	

6.推薦扶輪社或推薦學校連絡資訊

扶輪社推薦欄	本社推薦申請人_____為國際扶輪 3482 地區國際青少年環台自行車活動之候選人。該生若經國際扶輪 3482 地區青少年交換委員會甄試合格錄取，本社願擔任該生之派遣社；本社亦同意接受地區安排，擔任接待之任務。			
	推薦社社長		簽名	年 月 日
	聯絡地址			郵遞區號
	Email :		市內電話	手機號碼
學校推薦使用欄	※【本欄僅由國際扶輪 3482 地區合作高中(職)學校推薦之申請者填寫】			
	本校謹推薦申請人_____為國際扶輪 3482地區國際青少年環台自行車活動之候選人。			
	推薦學校			
	推薦學校聯絡人		簽名	年 月 日
	聯絡地址			郵遞區號
Email :		市內電話	手機號碼	

請申請學生回答下列問題：

單車騎乘相關經驗		
你的休閒活動是什麼？		
你在學校的學習科系、專長或參加過的社團為何？		
你有什麼特別的興趣或成就？		
你有什麼特別的技能？		
你有什麼特別的才藝？(例如：玩樂器等)		
為什麼申請此活動？		
其他個人資料：		
申請人簽名：	年	月 日
(申請人未滿18歲)家長/監護人簽名：	年	月 日