2017日本廣島國際志工暨文化體驗申請表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 |  | 英文姓名 |  |
| 性 別 | □男 □女 | 學 號 |  |
| 系 級 |  | 生日（西元 |  |
| 身 分 證 字 號 |  | 行 動 電 話 |  |
| 護照號碼 |  | 護照有效日期 |  |
| 緊急聯絡人  （關係） |  | 緊急聯絡人  電話 |  |
| 餐 飲 | □葷 □素 |  |  |
| E-mail |  | | |
| 通訊地址 |  | | |
| 戶籍地址 |  | | |
| 身體狀況 | 健康 □良好 □普通 □不佳 | | |
| 藥物過敏 □無藥物過敏 □有過敏藥物 | | |
| 特殊疾病  □ 腸胃問題 □心臟病 □糖尿病 □高血壓  □ 其他： （請務必誠實告知） | | |
| **切 結 書**  ※ 已確實告知監護人，並獲得允許參加該國際志工活動。  ※ 參與國際志工者需全程接受服務相關內容訓練。  ※ 參與國際志工者之義務為活動結束後，受補助之學生需完成成果資料製作、海外志工經驗分享及 持續推動 Facebook 分享社群，並配合學校其他海外學習活動宣傳事宜。  ※ 本人表單所書一切屬實，若衍生相關問題，需本人自行負責。  ※ 若因個人因素無法成行，而衍生之相關費用，需自行負擔  ※ 如參與此活動卻無遵守以上規定，學校則有權力要求受補助之學生繳回補助款項。 特立此切結書為憑  立書人簽名蓋章：  父母/監護人簽名蓋章： | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **經 歷 簡 介** | | | |
| **社**  **團**  **經**  **歷** | 社團名稱 | 參與經歷 | 參與時間 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **志**  **工**  **經**  **歷** | 服務單位 | 參與經歷 | 服務時間 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Q1**：請說明想參與國際志工的動機 | | | |
|  | | | |
| **Q2**：請表達你對國際志工的看法 | | | |
|  | | | |
| **Q3:** 您認為國際志工服務會面臨哪些難題 | | | |
|  | | | |