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 |
|  |