

填表日期：_____年_____月_____日

推薦扶輪社：_____ 扶輪社

致 國際扶輪 3490 地區 基隆分區 新北瑞芳扶輪社
新北瑞芳扶輪社社長
地區扶少團委員會 鈞鑒

本社推薦學員

姓名：_____；扶少團名稱：_____扶少團（非扶少團員免填）

出生年月日：_____年_____月_____日

身分證字號：_____

擬同意參加下列表記中之基隆分區主辦，新北瑞芳社執行主辦，地區扶少團委員會協辦活動：

1. 活動名稱：扶少團大學實作體驗營（活動日期：2025 年 1月 11 日 09:30 至 16:00）
2. 活動地點：崇右影藝科技大學（地址：基隆市信義區義七路40號）
3. 行程（搭乘地區安排之交通工具 或 自行前往等）：_____
4. 隨行扶輪社員：有；姓名：_____；連絡電話：_____
無
5. 其他（學校指導老師）同行者姓名：_____；連絡電話：_____
與學生之關係為：_____
6. 若無扶輪社員隨行時，前往至目的地之接送方式：
接送關係人姓名：_____；與學生之關係為：_____；
聯絡手機號碼：_____
7. 學生家長是否知悉 貴子弟所參加之活動內容並同意參加：是 否
家長姓名正楷並請親自簽名：_____；家長連絡電話：_____
8. 其他聯絡事項：