

EMERGENCY CONTACTS DISTRICT 3340 YOUTH EXCHANGE

Student Name: _____

Host Club-District Information

Club Name: _____ Country: _____

Position	Name	E-Mail	Phone
Club Counselor			
Club Youth Exchange officer			
Club President			
District Chair			
District Governor			
Non-Rotarian resource (male)			
Non-Rotarian resource (female)			

General Resources & Crisis Hotlines

Medical: แพทย์ที่ปรึกษา

Law Enforcement: ที่ปรึกษาด้านกฎหมาย

Dental: ทันตแพทย์

Child Protection: กองสิทธิเด็ก

Suicide: จิตเวชผู้ที่มีแนวโน้มฆ่าตัวตาย

Mental Health: จิตแพทย์

Sexual Assault/Rape: หน่วยงานคุ้มครองเยาวชนผู้ถูกล่วงละเมิด

Eating Disorder: โภชนากร

Alcohol/Drug Abuse: หน่วยงานป้องกัน&บำบัดผู้ติดแอลกอฮอล์, ยาเสพติด

Sponsor Club-District Information

(for inbound student to complete, or to be completed by district via the Guarantee Form)

Club Name: _____ District: _____ Country: _____

Position	Name	E-Mail	Phone
Club Counselor			
Club Youth Exchange officer			
Club President			
District Chair			
District Governor			