

EMERGENCY CONTACTS DISTRICT 3340 YOUTH EXCHANGE

Inbound Student Name: _____

Host Club and 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

Position	Name	E-mail	Phone
Medical: แพทย์ที่ปรึกษา			
Law Enforcement: ปรึกษาด้านกฎหมาย			
Dental: ทันตแพทย์			
Child Protection: กองสิทธิเด็ก			
Suicide: จิตเวชผู้ที่มีแนวโน้มฆ่าตัวตาย			
Mental Health: จิตแพทย์			
Sexual Assault/Rape: หน่วยงานคุ้มครองเยาวชนผู้ถูกล่วงละเมิด			
Eating Disorder: โภชนากร			
Alcohol/Drug Abuse: หน่วยงานป้องกันและ บำบัดผู้ติดแอลกอฮอล์-ยาเสพติด			

Sponsor Club and 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			