



华盛顿州公园与康乐委员会
多元化、公平与包容部

全民户外活动计划申请

全民户外活动计划为服务于面临户外活动参与障碍的社区的团体及组织，提供免费年度周游卡。
机动车辆进入华盛顿州管理的土地时需要持有周游卡。如需了解周游卡的更多信息、使用方式及无需使用周游卡的情形，请访问 <https://discoverpass.wa.gov/>。

说明

通过回答以下问题来申请全民户外活动计划。您将收到一封电子邮件，确认已收到申请。
我们每月审查一次申请。对于每个月第三个星期五之前提交的申请，我们将在下个月第三个星期五之前审查并做出决定。我们将通过电子邮件通知申请人，如果未选择电子邮箱作为通知方式，我们将通过电话通知申请人。周游卡将在判定日期后 7-10 个工作日内邮寄给批准的申请人。
如果您对申请有疑问和/或未选择电子邮箱作为通知方式，请发送电子邮件至 dei@parks.wa.gov，或致电 (360) 902-8844 联系游客服务中心。

必答题

团体或组织名称	团体或组织网站（若适用）	
团体或组织地址（若接受，周游卡将邮寄到该地址）		
城市	州	邮政编码
联系人	联系电子邮箱	
联系人电话号码	申请的周游卡数量	

您的团体或组织的使命/目的是什么？

您将如何使用所申请数量的周游卡？例如：用于组织自有车辆、志愿者车辆、参与活动人员的车辆通行。

您计划使用周游卡推动开展哪些活动和/或计划？选择所有适用项。

- | | |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 社区聚会或庆祝活动 | <input type="checkbox"/> 户外教育 |
| <input type="checkbox"/> 狩猎/垂钓/采食/捡拾 | <input type="checkbox"/> 接触大自然 |
| <input type="checkbox"/> 休闲活动（含健身/健康项目） | |
| <input type="checkbox"/> 其他： _____ | |

您的团队参与户外休闲活动面临哪些障碍？选择所有适用项。

- 缺乏：
- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 服装、装备和/或设备 | <input type="checkbox"/> 户外休闲活动方面的教育、舒适度和/或经验 |
| <input type="checkbox"/> 户外体验中的社区代表 | <input type="checkbox"/> 财务资源 |
| <input type="checkbox"/> 文化相关活动 | <input type="checkbox"/> 可靠的交通工具 |
| <input type="checkbox"/> 其他： _____ | |

选答题

请回答以下问题，告诉我们您所服务的社区。这些选答题有助于内部评估和报告。
本计划报告仅公示全民户外活动的汇总信息，不披露任何组织的具体人口统计信息。

最能代表您所服务的参与者的年龄范围是多少？选择所有适用项。

- 18 岁以下
- 18-64 岁
- 65 岁及以上
- 不想说

您的团队中有哪些种族和/或民族？

- | | |
|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 美洲印第安人或阿拉斯加本土居民 | <input type="checkbox"/> 太平洋岛民 |
| <input type="checkbox"/> 亚裔 | <input type="checkbox"/> 白人 |
| <input type="checkbox"/> 黑人或非洲裔美国人 | <input type="checkbox"/> 多种族 |
| <input type="checkbox"/> 西班牙裔或拉丁裔 | <input type="checkbox"/> 未知 |
| <input type="checkbox"/> 中东或北非裔 | <input type="checkbox"/> 不想说 |
| <input type="checkbox"/> 其他: _____ | |

您的团队是否主要为 2LGBTQ+ 社区的参与者提供服务？

请选择一项。

您的组织是否为退伍军人提供服务？

请选择一项。

您所服务的团体中是否有被认定为身患残疾的参与者？（自认残障人士可包含患有实际、显性或隐性病症的人群。）

请选择一项。

您的团体是否为 18 岁以下的青少年提供服务？若是如此，请转到下一个问题。

请选择一项。

您的团体中是否有符合免费或减价午餐申领条件的青少年？

请选择一项。

您的团体是否服务使用英语以外语言的参与者？若是如此，请转到下一个问题。

请选择一项。

您所服务的参与者主要说哪些语言？

- | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 阿拉伯语 | <input type="checkbox"/> 韩语 | <input type="checkbox"/> 旁遮普语 | <input type="checkbox"/> 索马里语 | <input type="checkbox"/> 乌克兰语 |
| <input type="checkbox"/> 广东话 | <input type="checkbox"/> 普通话 | <input type="checkbox"/> 俄语 | <input type="checkbox"/> 塔加拉语 | <input type="checkbox"/> 越南语 |
| <input type="checkbox"/> 其他: _____ | | | | |

您的参与者居住在哪些县？

- | | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 全州范围 | <input type="checkbox"/> Ferry | <input type="checkbox"/> Klickitat | <input type="checkbox"/> Skamania |
| <input type="checkbox"/> Adams | <input type="checkbox"/> Franklin | <input type="checkbox"/> Lewis | <input type="checkbox"/> Snohomish |
| <input type="checkbox"/> Asotin | <input type="checkbox"/> Garfield | <input type="checkbox"/> Lincoln | <input type="checkbox"/> Spokane |
| <input type="checkbox"/> Benton | <input type="checkbox"/> Grant | <input type="checkbox"/> Mason | <input type="checkbox"/> Stevens |
| <input type="checkbox"/> Chelan | <input type="checkbox"/> Grays Harbor | <input type="checkbox"/> Okanogan | <input type="checkbox"/> Thurston |
| <input type="checkbox"/> Clallam | <input type="checkbox"/> Island | <input type="checkbox"/> Pacific | <input type="checkbox"/> Wahkiakum |
| <input type="checkbox"/> Clark | <input type="checkbox"/> Jefferson | <input type="checkbox"/> Pend Oreille | <input type="checkbox"/> Walla Walla |
| <input type="checkbox"/> Columbia | <input type="checkbox"/> King | <input type="checkbox"/> Pierce | <input type="checkbox"/> Whatcom |
| <input type="checkbox"/> Cowlitz | <input type="checkbox"/> Kitsap | <input type="checkbox"/> San Juan | <input type="checkbox"/> Whitman |
| <input type="checkbox"/> Douglas | <input type="checkbox"/> Kittitas | <input type="checkbox"/> Skagit | <input type="checkbox"/> Yakima |

您的活动和/或计划将在哪里进行？选择所有适用项。

- | | |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 华盛顿州立公园 | <input type="checkbox"/> 州立水域进入区 |
| <input type="checkbox"/> 州立森林 | <input type="checkbox"/> 不详 |
| <input type="checkbox"/> 州立保护区或野生动物区 | |
| <input type="checkbox"/> 其他: _____ | |

