



華盛頓州公園與康樂委員會
多元化、公平與包容部

全民戶外活動計劃申請

全民戶外活動計劃為服務於面臨戶外活動參與障礙的社區的團體及組織，提供免費年度週遊卡。
機動車輛進入華盛頓州管理的土地時需要持有周遊卡。如需瞭解週遊卡的更多資訊、使用方式及無需使用週遊卡的情形，請瀏覽 <https://discoverpass.wa.gov/>。

說明

透過回答以下問題來申請全民戶外活動計劃。您將收到一封電子郵件，確認已收到申請。
我們每月審查一次申請。對於每個月第三個星期五之前提交的申請，我們將在下個月第三個星期五之前審查並做出決定。我們將透過電子郵件通知申請人，如果未選擇電子郵件作為通知方式，我們將透過電話通知申請人。周遊卡將在判定日期後 7-10 個工作日內郵寄給核准的申請人。
如果您對申請有疑問和/或未選擇電子郵件作為通知方式，請傳送電子郵件至 dei@parks.wa.gov，或致電 (360) 902-8844 聯絡遊客服務中心。

必答題

團體或組織名稱	團體或組織網站（若適用）	
團體或組織地址（若接受，週遊卡將郵寄到該地址）		
城市	州	郵遞區號
聯絡人	聯絡電子郵件	
聯絡人電話號碼	申請的周遊卡數量	

您的團體或組織的使命/目的是什麼？

您將如何使用所申請數量的週遊卡？例如：用於組織自有車輛、志願者車輛、參與活動人員的車輛通行。

您計劃使用周遊卡推動展開哪些活動和/或計劃？選擇所有適用項。

- | | |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 社區聚會或慶祝活動 | <input type="checkbox"/> 戶外教育 |
| <input type="checkbox"/> 狩獵/垂釣/採食/撿拾 | <input type="checkbox"/> 接觸大自然 |
| <input type="checkbox"/> 休閒活動（含健身/健康項目） | |
| <input type="checkbox"/> 其他： _____ | |

您的團隊參與戶外休閒活動面臨哪些障礙？選擇所有適用項。

缺乏：

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 服裝、裝備和/或設備 | <input type="checkbox"/> 戶外休閒活動方面的教育、舒適度和/或經驗 |
| <input type="checkbox"/> 戶外體驗中的社區代表 | <input type="checkbox"/> 財務資源 |
| <input type="checkbox"/> 文化相關活動 | <input type="checkbox"/> 可靠的交通工具 |
| <input type="checkbox"/> 其他： _____ | |

選答題

請回答以下問題，告訴我們您所服務的社區。這些選答題有助於內部評估和報告。
本計劃報告僅公示全民戶外活動的匯總資訊，不披露任何組織的具體人口統計資訊。

最能代表您所服務的參與者的年齡範圍是多少？選擇所有適用項。

- 18 歲以下
- 18-64 歲
- 65 歲及以上
- 不願說

您的團隊中有哪些種族和/或民族？

- | | |
|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 美洲印第安人或阿拉斯加本土居民 | <input type="checkbox"/> 太平洋島民 |
| <input type="checkbox"/> 亞裔 | <input type="checkbox"/> 白人 |
| <input type="checkbox"/> 黑人或非裔美國人 | <input type="checkbox"/> 多種族 |
| <input type="checkbox"/> 西班牙裔或拉丁裔 | <input type="checkbox"/> 不詳 |
| <input type="checkbox"/> 中東或北非裔 | <input type="checkbox"/> 不願說 |
| <input type="checkbox"/> 其他： _____ | |

您的團隊是否主要為 2LGBTQ+ 社區的參與者提供服務？

請選擇一項。

您的組織是否為退伍軍人提供服務？

請選擇一項。

您所服務的團體中是否有被認為身患殘疾的參與者？（自認殘障人士可包含患有實際、顯性或隱性病症的人群。）

請選擇一項。

您的團體是否為 18 歲以下的青少年提供服務？若是如此，請轉到下一個問題。

請選擇一項。

您的團體中是否有符合免費或減價午餐申請條件的青少年？

請選擇一項。

您的團體是否服務使用英語以外語言的參與者？若是如此，請轉到下一個問題。

請選擇一項。

您所服務的參與者主要說哪些語言？

- | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 阿拉伯語 | <input type="checkbox"/> 韓語 | <input type="checkbox"/> 旁遮普語 | <input type="checkbox"/> 索馬里語 | <input type="checkbox"/> 烏克蘭語 |
| <input type="checkbox"/> 廣東話 | <input type="checkbox"/> 普通話 | <input type="checkbox"/> 俄語 | <input type="checkbox"/> 塔加拉語 | <input type="checkbox"/> 越南語 |
| <input type="checkbox"/> 其他： _____ | | | | |

您的參與者居住在哪些縣？

- | | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 全州範圍 | <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 |

您的活動和/或計劃將在哪裡進行？選擇所有適用項。

- | | |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 華盛頓州立公園 | <input type="checkbox"/> 州立水域進入區 |
| <input type="checkbox"/> 州立森林 | <input type="checkbox"/> 不詳 |
| <input type="checkbox"/> 州立保護區或野生動物區 | |
| <input type="checkbox"/> 其他： _____ | |

