



1001 個希望

2019 年夏令營

超人特攻隊~



讓人無懼

本夏令營需過夜
父母不須陪同



[高雄場] 2019/8/21(三)-8/23(五)



台南救國團曾文青年活動中心(專車接送)



本會收到報名表後，為了解家庭狀況
會再進行電話訪談，訪談完將再告知是否報名成功



經確診罹癌病友之子女，子女年齡介於小四~小六



大地遊戲、癌知教學、體驗教育、團體工作坊



請至本會官網下載報名表，填妥後送至
郵寄：81355高雄市左營區翠峰路22號1樓
傳真：07-5810663



07-5810661*116 林社工



費用免費活動前收500元/戶保證金
活動結束退回(中/低收免)

超能先生的惆悵加上彈力女超人的為難

超能孩子陷入不安的動盪

為了揪出螢幕魔人，超能孩子合體出動！

再一次，是團隊合作解決了危機！

主辦單位 **HOPE** 財團法人癌症希望基金會
HOPE FOUNDATION for CANCER CARE



超人特攻隊

超能英雄任務表

圖片出處：網路

第一天		第二天		第三天	
08:30-10:30	出發	08:10-09:20 早操/早餐			
10:30-12:00	超能小孩 相見歡	09:20-12:00	超人家庭 一樣不一樣	09:20-12:00	特攻隊合體 與伊芙琳的博鬥
12:00-13:00	補充能量	 12:00-13:30 補充能量			
13:00-13:40	揭開螢幕 魔人的面紗	13:30-17:00	巴小傑 超能大爆發	13:30-15:45	超人特攻 再出發
13:40-14:40	酷冰俠 來幫忙				
14:40-17:30	小倩小飛 的挑戰	17:00-18:00	酷冰俠 來幫忙	15:45-17:20	回家囉!
17:30-19:30	補充能量	18:00-19:00	補充能量		
19:30-20:30	超能小孩 出任務	19:00-20:30	趴踢TIME		
20:30-21:30		沐浴就寢			

 本會保有活動調整之權利

官網連結

HOPE 財團法人癌症希望基金會
HOPE FOUNDATION for CANCER CARE

詳情來電：07-5810661



1001 個希望~108 年 癌友家庭子女夏令營報名

□台北場 7/31-8/2 □台中場 8/14-8/16 □高雄場 8/21-

家長(病友)資料

姓名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	年 月 日
癌症類別		期 別	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 不分期
就診醫院		治療情況	<input type="checkbox"/> 治療中(化/放/標靶) <input type="checkbox"/> 穩定追蹤中
確診日期	年 月		<input type="checkbox"/> 結束治療 5 年以上 <input type="checkbox"/> 其他_____
訊息來源	<input type="checkbox"/> 學校老師 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 報紙 <input type="checkbox"/> 一般網路 <input type="checkbox"/> 基金會活動 <input type="checkbox"/> 基金會官網 <input type="checkbox"/> 基金會會刊 <input type="checkbox"/> 基金會工作人員 <input type="checkbox"/> LINE@ <input type="checkbox"/> 其他：_____		
緊急聯絡人 1	<input type="checkbox"/> 同病友	聯絡電話	手機
緊急聯絡人 2		連絡電話	手機
聯絡地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		LINE

參加成員資料 1

姓名/關係		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	飲食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
身分證字號		生日	年 月 日	年級	(暑假後)
身高	公分	體重	公斤		
學員健康狀況	<input type="checkbox"/> 健康良好 <input type="checkbox"/> 曾罹重大疾病_____ <input type="checkbox"/> 需定期用藥_____				
	<input type="checkbox"/> 過敏 (<input type="checkbox"/> 食物 <input type="checkbox"/> 藥物 <input type="checkbox"/> 其他, 說明過敏原_____)				
	<input type="checkbox"/> 其他需注意之身體狀況_____				
個人特質	<input type="checkbox"/> 情緒穩定 <input type="checkbox"/> 容易激動 <input type="checkbox"/> 敏感 <input type="checkbox"/> 自動自發 <input type="checkbox"/> 活潑開朗 <input type="checkbox"/> 獨立 <input type="checkbox"/> 被動依賴 <input type="checkbox"/> 退縮害羞 <input type="checkbox"/> 缺乏自信 <input type="checkbox"/> 多愁善感 <input type="checkbox"/> 反抗權威 <input type="checkbox"/> 壓抑 <input type="checkbox"/> 自我中心 <input type="checkbox"/> 其他_____				
情緒處理方式	<input type="checkbox"/> 向別人傾訴 <input type="checkbox"/> 哭泣 <input type="checkbox"/> 生悶氣 <input type="checkbox"/> 對別人發脾氣 <input type="checkbox"/> 試圖找出解決困擾的方法 <input type="checkbox"/> 以休閒娛樂方式抒解 <input type="checkbox"/> 不清楚 <input type="checkbox"/> 其他, 請說明：_____				

參加成員資料 2

姓名/關係		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	飲食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
身分證字號		生日	年 月 日	年級	(暑假後)
身高	公分	體重	公斤		
學員健康狀況	<input type="checkbox"/> 健康良好 <input type="checkbox"/> 曾罹重大疾病_____ <input type="checkbox"/> 需定期用藥_____				
	<input type="checkbox"/> 過敏 (<input type="checkbox"/> 食物 <input type="checkbox"/> 藥物 <input type="checkbox"/> 其他, 說明過敏原_____)				
	<input type="checkbox"/> 其他需注意之身體狀況_____				
個人特質	<input type="checkbox"/> 情緒穩定 <input type="checkbox"/> 容易激動 <input type="checkbox"/> 敏感 <input type="checkbox"/> 自動自發 <input type="checkbox"/> 活潑開朗 <input type="checkbox"/> 獨立 <input type="checkbox"/> 被動依賴 <input type="checkbox"/> 退縮害羞 <input type="checkbox"/> 缺乏自信 <input type="checkbox"/> 多愁善感 <input type="checkbox"/> 反抗權威 <input type="checkbox"/> 壓抑 <input type="checkbox"/> 自我中心 <input type="checkbox"/> 其他_____				
情緒處理方式	<input type="checkbox"/> 向別人傾訴 <input type="checkbox"/> 哭泣 <input type="checkbox"/> 生悶氣 <input type="checkbox"/> 對別人發脾氣 <input type="checkbox"/> 試圖找出解決困擾的方法 <input type="checkbox"/> 以休閒娛樂方式抒解 <input type="checkbox"/> 不清楚 <input type="checkbox"/> 其他, 請說明：_____				

你認為需要在活動進行中協助孩子的部份, 或對活動的期待?