

## 1001 個希望-2020 年 癌友家庭親子營 報名表

中區場 3/7-8     北區場 3/14-15  
 南區場 3/21-22

### 參加成員--家長(病友)資料

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	確診日期	年 月
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	治療情況	<input type="checkbox"/> 已康復 <input type="checkbox"/> 治療中 <input type="checkbox"/> 其他
身分證字號		生日	年 月 日	就診醫院	
聯絡電話		手機		飲食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
聯絡地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
情緒處理方式	<input type="checkbox"/> 向別人傾訴 <input type="checkbox"/> 試圖找出解決困擾的方法 <input type="checkbox"/> 對別人發脾氣 <input type="checkbox"/> 生悶氣 <input type="checkbox"/> 哭泣 <input type="checkbox"/> 以休閒娛樂方式抒解情緒 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：				
對於自己罹癌的情緒反應	<input type="checkbox"/> 會擔心，但未過於焦慮 <input type="checkbox"/> 焦慮 <input type="checkbox"/> 生氣 <input type="checkbox"/> 自責 <input type="checkbox"/> 難過 <input type="checkbox"/> 其他				
訊息來源	<input type="checkbox"/> 學校老師 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> LINE@ <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"/> 其他：_____				

### 對參與本活動的期待：

### 參加成員資料 1(配偶)

姓名	(未出席者免填)			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證字號		生日	年 月 日	飲食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
情緒處理方式	<input type="checkbox"/> 向別人傾訴 <input type="checkbox"/> 試圖找出解決困擾的方法 <input type="checkbox"/> 對別人發脾氣 <input type="checkbox"/> 生悶氣 <input type="checkbox"/> 哭泣 <input type="checkbox"/> 以休閒娛樂方式抒解情緒 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：				
對於配偶罹癌的情緒反應	<input type="checkbox"/> 會擔心，但未過於焦慮 <input type="checkbox"/> 冷漠 <input type="checkbox"/> 焦慮 <input type="checkbox"/> 生氣 <input type="checkbox"/> 自責 <input type="checkbox"/> 難過 <input type="checkbox"/> 其他				

### 參加成員資料 2(子女)

姓名		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	
情緒處理方式	<input type="checkbox"/> 向別人傾訴 <input type="checkbox"/> 試圖找出解決困擾的方法 <input type="checkbox"/> 對別人發脾氣 <input type="checkbox"/> 生悶氣 <input type="checkbox"/> 哭泣 <input type="checkbox"/> 以休閒娛樂方式抒解情緒 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：				
對於父/母罹癌的情緒反應	<input type="checkbox"/> 會擔心，但未過於焦慮 <input type="checkbox"/> 冷漠 <input type="checkbox"/> 焦慮 <input type="checkbox"/> 生氣 <input type="checkbox"/> 自責 <input type="checkbox"/> 難過 <input type="checkbox"/> 其他				

### 參加成員資料 3(子女)

姓名		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	
情緒處理方式	<input type="checkbox"/> 向別人傾訴 <input type="checkbox"/> 試圖找出解決困擾的方法 <input type="checkbox"/> 對別人發脾氣 <input type="checkbox"/> 生悶氣 <input type="checkbox"/> 哭泣 <input type="checkbox"/> 以休閒娛樂方式抒解情緒 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：				
對於父/母罹癌的情緒反應	<input type="checkbox"/> 會擔心，但未過於焦慮 <input type="checkbox"/> 冷漠 <input type="checkbox"/> 焦慮 <input type="checkbox"/> 生氣 <input type="checkbox"/> 自責 <input type="checkbox"/> 難過 <input type="checkbox"/> 其他				

參加親子營的子女(們)是否知道家長罹癌事實？ 知道 不知道

### 《注意事項》

- ★請於親子營前，確認子女知道父親或母親之罹癌事實。
- ★保證金：每戶需繳交 500 元保證金(參與營隊後將退還)。低收/中低收入戶免付保證金。
- ★本會保有篩選成員之權利。