



2020「慧萱癌症家庭國中子女獎助學金」報名表

姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	出生日期：民國	年	月	日
學校名稱：	就讀年級：				
報名資格： <input type="checkbox"/> 學業成績，平均_____分 <input type="checkbox"/> 特殊優異表現 _____					
聯絡電話(室內)：	手機：				
通訊地址：□□□					
戶籍地址：□□□					
聯絡人：	關係：	聯絡電話：			
罹癌成員： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他：_____	癌病名稱：	期別：			
確診日期：民國	年	月	日	就診醫院：_____	
目前現況： <input type="checkbox"/> 正在治療中 <input type="checkbox"/> 復發且治療中 <input type="checkbox"/> 門診追蹤 _____ 年					
治療方式： <input type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> 化學治療 <input type="checkbox"/> 放射線治療 <input type="checkbox"/> 口服賀爾蒙 <input type="checkbox"/> 標靶治療					
<input type="checkbox"/> 免疫治療 <input type="checkbox"/> 其他 _____					
家庭經濟狀況	1. 家庭成員共_____人，目前工作人數共_____人				
	2. 家庭每月總所得(不含社會補助)約_____元，固定支出約_____元				
	3. 社會資源補助每月收入約_____元				
	4. 擁有福利身分： <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 弱勢兒少家庭 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭 <input type="checkbox"/> 家人領有身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 其他 _____				
檢附	<input type="checkbox"/> 1.報名表(若採線上報名，直接於報名頁填寫並上傳以下檢附資料)。				



資料	<p><input type="checkbox"/> 2.罹癌父、母之病理診斷證明書。</p> <p><input type="checkbox"/> 3.戶口名簿或六個月內全戶戶籍謄本。</p> <p><input type="checkbox"/> 4.108 學年度第一學期成績單，特殊表現需附上獲獎證明。</p> <p><input type="checkbox"/> 5.108 學年度在學證明或學生證。</p> <p><input type="checkbox"/> 6.自傳感想 (至少 800 字)，內容包含(1).自我及家庭成員介紹、(2).家中經濟狀況、(3).父母罹癌後生活之改變與如何與之相處互動、(4).對罹癌家人想說的話與鼓勵、(5).獲得獎助學金想做的事。</p> <p><input type="checkbox"/> 7.其他特殊身分證明文件影本(如：低收 / 中低收入戶、特殊境遇家庭扶助、弱勢家庭兒少、身心障礙手冊或醫療重症證明等，無則免附)。</p> <p><input type="checkbox"/> 8.一年內個人照二張、與家人合影之生活照片四張。</p> <p><input type="checkbox"/> 9.推薦函：推薦人：_____ 推薦身份：_____ (無則免附)</p>
	<p>※請問您從何處得知此活動訊息？</p> <p><input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 其他基金會/協會 <input type="checkbox"/> 台灣癌症基金會 <input type="checkbox"/> 電視跑馬燈 <input type="checkbox"/> 報紙</p> <p>※請問您是否曾領取過本獎助學金？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 領取年度：_____</p>
注意 事項	<p>1. 請以電腦打字或工整字跡詳細填寫此表，切勿漏填，並且檢附完整資料，若資料不全恕不通知，並視同主動放棄報名資格。</p> <p>2. 本獎助學金「每戶以補助一名為限」，請斟酌戶內子女狀況，由一人提出申請。</p> <p>3. 如有未盡事宜，主辦單位保有說明與解釋之權利。</p>
我已充分了解【2020 慧萱癌症家庭國中子女獎助學金】之活動內容與注	簽名：



財團法人

台灣癌症基金會

FORMOSA CANCER FOUNDATION

台北市 10597 南京東路 5 段 16 號 5 樓之 2
5F-2, No. 16, Nan-King East Rd., Sec. 5
Taipei, 10597, Taiwan
TEL : (02)8787-9907 FAX : (02)8787-9222
<http://www.canceraway.org.tw>

意事項，且同意授權台灣癌症基金會運用或重製本人投稿之文章與照

片，作為文宣、報導之公益使用。