

1001個希望 癌友家庭子女夏令營

招募中

寶可夢歷險



勇闖凱瑟王國



高雄場旅程時間：2018年8月1日~3日

對象：癌友家庭國小四至六年級之子女，共20名

訓練家集結地：台南救國團曾文青年活動中心

(台南市楠西區密枝里70之1號)

訓練費：1戶500元，全程參與活動後退費

(低收、中低收入戶免收費)

報名方式：

1、即日起至7月23日(一)報名截止！！

2、請至本會官網(<http://www.ecancer.org.tw>) 或 QR Code

下載報名表，填妥後，報名方式如下：傳真：07-5810663

電話：07-5810661 郵寄：813高雄市左營區翠峰路22號1樓



圖片出處：<https://goo.gl/Z85bas>

冒險即將展開。。。



主辦單位：**H+PE**財團法人癌症希望基金會 公益夥伴  **MSD**  洽詢專線 0809 010 580

寶可夢 歷險 勇闖凱瑟王國

訓練家の修行

8 / 1 (三) 初試煉		8 / 2 (四) 征服道場		8 / 3 (五) 寶可夢大師	
8:30~10:30	前往試煉地點	7:50 ~ 9:00 活動筋骨準備抓寶			
		9:00~9:40	揭開凱瑟的神秘面紗	9:00~12:00	抓寶試煉 抓住凱瑟分身
10:30~12:00	訓練師相見歡	9:50~11:50	寶可社群日 家庭大不同		
12:00 ~ 13:30 補充能量					
13:30~14:30	任務源起	13:30~16:00	情緒寶可夢 製作抓寶地圖	13:30~15:45	成為寶可夢大師
14:40~17:30	道館爭霸戰	16:00~18:00	寶可夢 團隊挑戰賽	15:50~17:30	榮耀返鄉
17:30~19:30	補充能量	18:00~19:30	補充能量	 HOPE Adventure 圖片出處： https://goo.gl/THFx6P	
19:30~20:30	寶可夢出任務	19:30~21:30	趴踢 time		
20:30 ~ 21:30 洗澡就寢					

@高雄希望小站電話：07-5810661 (本會保有活動調整之權利)

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

公益夥伴  MSD



1001 個希望~107 年 癌友家庭子女夏令營報名表

高雄場 8/1-8/3 台中場 8/15-8/17
台北場 8/22-8/24

家長(病友)資料

姓名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	年 月 日	LINE ID	
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"/>				

參加成員資料 1

姓名/關係	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身高/體重	/	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)
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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身高/體重	/	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)
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？