



## 2020「遠雄癌症家庭國中子女獎助學金」報名表

- 高中職組 (含五專一~三年級)  
 大學組 (含五專四~五年級)

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：	就讀科系：	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： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
戶籍地址： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
聯絡人：	關係：	聯絡電話：			
罹癌成員： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 本人	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	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 家庭成員共_____人，目前工作人數共_____人</li> <li>2. 家庭每月總所得(不含社會補助)約_____元，固定支出約_____元</li> <li>3. 社會資源補助每月收入約_____元</li> <li>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 _____</li> </ol>
檢附資料	<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)。 <input type="checkbox"/> 2. 罹癌父、母或本人之病理診斷證明書。 <input type="checkbox"/> 3. 戶口名簿或六個月內全戶戶籍謄本。 <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。 <input type="checkbox"/> 5. 108 學年度在學證明或學生證。 <input type="checkbox"/> 6. 自傳感想(至少 800 字)以「一個鼓勵 愛的希望」為題，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。

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

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

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)。
8. 一年內個人照二張、與家人合影之生活照片四張。
9. 推薦函：推薦人：\_\_\_\_\_ 推薦身份：\_\_\_\_\_ (無則免附)

※請問您從何處得知此活動訊息？

- 學校  醫院  其他基金會/協會  台灣癌症基金會  電視跑馬燈  
 報紙  遠雄人壽 ( 網站  營業處：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_)

※請問您是否曾領取過本獎助學金？  否  是 領取年度：\_\_\_\_\_

注  
意  
事  
項

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。
2. 獲選之學生同意配合出席頒獎典禮及參與相關活動(視新型冠狀病毒疫情調整)。
3. 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。
4. 如有未盡事宜，主辦單位保有說明與解釋之權利。

我已充分了解【2020 一個鼓勵 愛的希望-癌症家庭子女獎助學金】之活動內容與注意事項，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。

簽名：