

2016 台灣癌症基金會・遠雄人壽 癌症家庭子女獎助學金報名表

姓 名：	性別：	出生日期：民國 年 月 日	
報名組別： ☐ 高中組（含高職、五專一至三年級） ☐ 大學組（含五專四、五年級）		報名資格： ☐ 學業成績 ☐ 特殊優異表現	
學校名稱：	就讀年級：	科 系：	
聯絡電話：(住家)	手機電話：	家長手機：	
通訊地址：□□□			
罹癌成員： ☐ 父 ☐ 母 ☐ 其他		診斷癌別：	期 別：
診斷癌症時間：民國 年 月 日（請附相關診斷證明）			
目前治療狀況： ☐ 正在治療中（ ☐ 化學治療 ☐ 放射線治療 ☐ 標靶治療 ☐ 口服抗賀爾蒙 ☐ 復發 ☐ 其他） ☐ 治療已結束（ ☐ 未滿半年 ☐ 半年以上未滿兩年 ☐ 兩年以上 ☐ 五年以上）			
家庭經濟狀況： 1.家庭成員共 人 2.家庭目前工作人數共 人 3.家庭每月總所得約 元（不包含社會補助） 4.社會資源補助每月總收入約 元 ☐ 低收家庭生活扶助 ☐ 中低收相關補助 ☐ 特殊境遇家庭補助 ☐ 身心障礙生活補助 ☐ 其他 5.其他收入 元 6.每月家庭固定總支出約 元 ☐ 房租 元 ☐ 貸款 元 ☐ 其他支出共 元 請問您是否曾領取過本獎助學金？ ☐ 是，領取年度： 年 ☐ 否		檢附資料： ☐ 報名表 ☐ 戶口名簿影本或三個月內戶籍謄本正本 ☐ 愛與希望心得分享 ☐ 學籍證明（學生證正反面影本或在學證明） ☐ 104 學年度成績單(特殊表現需附上獲獎證明) ☐ 罹癌家人之診斷證明 ☐ 家庭生活照 6 張(獨照 2 張與家人合影照 4 張·jpg 檔· 像素 300dpi 或 1MB 以上，並依照片之人事時地物作 簡要說明) ☐ 癌症家庭需求調查表（於網站下載進行填寫） ☐ 其他證明文件（如：中低收入戶證明、弱勢家庭兒少或 特殊境遇家庭、身心障礙手冊或醫療重症證明等，無 則免附） ☐ 師長或社工相關推薦函（請簡述申請人家庭經濟、家人 互動關係、罹癌者治療現況、與申請人互動經驗或在校 表現及您的推薦原因） 推薦人： 推薦身份： ☐ 師長 ☐ 其他	
請問您從何處得知此活動訊息？ ☐ 學校 ☐ 醫院 ☐ 病友團體 ☐ 訊息網站 ☐ 台灣癌症基金會（ ☐ 網站 ☐ 會訊 ☐ 其他） ☐ 遠雄人壽（ ☐ 網站 ☐ 營業處： 姓名：）			
注意事項： 1.請檢附完整資料，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等相關活動。（預計 105 年暑假期間舉辦） 3.如有未盡事宜，主辦單位保有說明與解釋之權利。			
個資使用同意書： 本人已充份了解【一個鼓勵・愛的希望 - 台灣癌症基金會・遠雄人壽癌症家庭子女獎助學金】之活動內容與進行方式，且無任何異議，並同意授權台灣癌症基金會處理或運用本人投稿之文章與照片做為文宣、報導及後續進行關懷服務追蹤之用，同時瞭解本人之資料將被保密，不做其他用途。（請於右邊欄位親自簽名，始為完成報名手續。）		簽名：_____ 日期：_____	