



2020「慧萱癌症家庭國中子女獎助學金」報名表

姓名：	性別： ☐ 女 ☐ 男	出生日期：民國 年 月 日	
學校名稱：		就讀年級：	
報名資格： ☐ 學業成績，平均 _____ 分 ☐ 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： ☐ 父 ☐ 母 ☐ 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： ☐ 正在治療中 ☐ 復發且治療中 ☐ 門診追蹤 _____ 年			
治療方式： ☐ 手術 ☐ 化學治療 ☐ 放射線治療 ☐ 口服賀爾蒙 ☐ 標靶治療 ☐ 免疫治療 ☐ 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： ☐ 低收入戶 ☐ 中低收入戶 ☐ 弱勢兒少家庭 ☐ 特殊境遇家庭 ☐ 家人 領有身心障礙手冊 ☐ 其他 _____		
檢附	☐ 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	☐ 2.罹癌父、母之病理診斷證明書。 ☐ 3.戶口名簿或六個月內全戶戶籍謄本。 ☐ 4.108 學年度第一學期成績單，特殊表現需附上獲獎證明。 ☐ 5.108 學年度在學證明或學生證。 ☐ 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。 ☐ 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 ※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. 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。 3. 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 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。