



2019「慧萱癌症家庭國中子女獎助學金」報名表

收件日期：____月____日（主辦單位填寫）

編號：_____

姓名：_____ 性別： ☐ 女 ☐ 男 出生日期：民國____年____月____日	
學校名稱：_____ 就讀年級：_____	
成績資格： ☐ 學業成績，平均____分 ☐ 特殊優異表現_____	
聯絡電話(住家)：_____ 手機電話：_____	
通訊地址：□□□	
罹癌成員： ☐ 父 ☐ 母 ☐ 其他_____	癌病名稱：_____ 期別：_____
確診日期：民國____年____月____日	目前現況： ☐ 治療中 ☐ 復發且治療中
就診醫院：_____	☐ 門診追蹤____年
治療方式： ☐ 手術 ☐ 化學治療 ☐ 放射線治療 ☐ 口服賀爾蒙或標靶藥物 ☐ 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 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 ☐ 特殊境遇家庭 ☐ 家人領有身心障礙手冊 ☐ 其他_____ 5. 每月家庭固定總支出約_____元： ☐ 房租_____元 ☐ 貸款_____元 ☐ 其他支出_____元
檢附資料	☐ 1. 報名表正本。 ☐ 2. 罹癌父或母之病理診斷證明書影本。 ☐ 3. 戶口名簿影本或六個月內全戶戶籍謄本正本或影本。 ☐ 4. 107 學年度第一學期成績單正本，特殊表現需附上獲獎證明。 ☐ 5. 107 學年度在學證明或學生證影本。 ☐ 6. 自傳感想（字數至少 800 字<以 A4 14 級字或 600 字稿紙撰寫>）。 ☐ 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. 個人與家人合影之生活照片二～四張。 ☐ 9. 師長推薦函：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 ☐ 友好基金會/協會 ☐ 台灣癌症基金會 ☐ 電視跑馬燈 ☐ 報紙	
※注意事項（請詳見報名簡章）： 1. 請以電腦打字或工整字跡詳細填寫此表，切勿漏填。 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。 4. 我已充分了解【2019 慧萱癌症家庭國中子女獎助學金】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。	
申請人簽名	法定代理人簽名



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>