



## 2018「慧萱癌症家庭國中子女獎助學金」報名表

編號：\_\_\_\_\_

收件日期：\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

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：	就讀年級：	
成績資格： <input type="checkbox"/> 學業成績，平均_____分／操行_____分 <input type="checkbox"/> 特殊優異表現／操行_____分		
聯絡電話(住家)：	手機電話：	
通訊地址：□□□		
罹癌成員： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他_____	癌病名稱：	期別：
診斷癌症時間：民國_____年_____月_____日(請附相關病理證明正本)		
檢附資料：(請依序檢附於報名表之後)		
<input type="checkbox"/> 1. 報名表 <input type="checkbox"/> 2. 自傳感想(至少 600 字) <input type="checkbox"/> 3. 戶口名簿影本或六個月內戶籍謄本正本 <input type="checkbox"/> 4. 學籍證明影本(學生證正反面或在學證明) <input type="checkbox"/> 5. 106 學年度第一學期成績單正本(特殊表現需附上獲獎證明) <input type="checkbox"/> 6. 罹癌家人之病理診斷證明影本 <input type="checkbox"/> 7. 個人與家人合影之生活照片四張 <input type="checkbox"/> 8. 其他證明文件(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) <input type="checkbox"/> 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？		
<input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 友好基金會/協會 <input type="checkbox"/> 台灣癌症基金會 <input type="checkbox"/> 電視跑馬燈 <input type="checkbox"/> 報紙		
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。 2. 請檢附完整資料，如有欠缺恕不通知及退還，並視同主動放棄報名資格。 3. 獲選之學生同意配合出席頒獎典禮等相關活動。(預計 107 年暑假期間舉辦) 4. 所投稿之文章與照片，可授權予本會運用、重製並做為文宣、報導內容。 5. 如有未盡事宜，主辦單位保有說明與解釋之權利。 6. 我已充分了解【2018 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