

# 尋找

綻放韌性之美的

生命勇者



## 分享抗癌歷程 就有機會獲得5萬元抗癌獎勵金

歡迎大家一起來推薦或自行報名

● 報名時間：即日起至2014/7/15止

● 參加辦法：

【推薦人資料】推薦人1名、推薦表、推薦原因、給被推薦人的一段話。  
【被推薦人資料】徵選報名表、心情故事、診斷證明、生活照及志願服務計畫等資料。

● 報名資格：

1. 治療中或是已康復之癌症病友。
2. 任何類型的癌症皆可，但需要診斷證明資料。

● 報名方式：

欲報名徵選者，請備齊推薦人及被推薦人相關資料後，上傳至活動網頁或郵寄E-mail報名，報名方式如下：(請來電確認是否收到)

1. 網路報名:台灣癌症基金會官網<http://cancerfighter.canceraway-event.org.tw>
2. E-mail：5aday@canceraway.org.tw

● 評選方法：

1. 初選：以投稿資料之完整性為主。
2. 複選：以被推薦人之求生正面度、觀念正確度、助人行動力、故事啟發性及推薦資料等作為評分標準。
3. 決選：專人訪查，經由評審團審核選出15名抗癌鬥士。

● 獲選者的權利義務：

1. 獲選之15名抗癌鬥士，各可獲得新台幣5萬元之抗癌獎勵金。
2. 出席抗癌鬥士宣傳記者會及頒獎典禮。
3. 所有投稿文件授權於本會運用、重製做為抗癌文宣及特刊報導內容。
4. 不得以抗癌鬥士名義進行個人利益之行為，如造成本會名譽或實質受損時，本會有權取消抗癌鬥士的頭銜並追回抗癌獎勵金，同時追究法律責任。

活動詳情：(02)8787-9907 分機217 薛小姐，或上「台灣癌症基金會」官網 [www.canceraway.org.tw](http://www.canceraway.org.tw)

## 「第八屆抗癌鬥士徵選」推薦報名表

(報名表歡迎影印使用)

推薦人姓名		聯絡電話	(H) (M)
推薦身份	<input type="checkbox"/> 單位推薦 / 單位名稱：_____ 職稱：_____		
	<input type="checkbox"/> 個人推薦 / 雙方關係：_____		
通訊地址	□□□		
檢附資料	<input type="checkbox"/> 推薦報名表 (本表) <input type="checkbox"/> 推薦原因和給被推薦人的一段話 (約 300 字, Word 檔 14 級字)		
本人推薦 _____ 參加台灣癌症基金會舉辦之全國「第八屆抗癌鬥士徵選」活動, 所推薦之相關內容皆為屬實, 而被推薦人若獲選抗癌鬥士, 本人同意提供之所有資料授權台灣癌症基金會無償使用於公益慈善用途。		簽名：_____	

## 「第八屆抗癌鬥士徵選」報名表

姓名		性別		出生日期	年 月 日		
戶籍地址	□□□						
通訊地址	□□□						
聯絡電話	(H)			(M)			
電子信箱							
癌病名稱		診斷癌症時間	民國	年	月 (請附相關病理證明)		
罹癌期別		目前治療方式					
身份別	<input type="checkbox"/> 一般民衆 <input type="checkbox"/> 客家人 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 榮民 <input type="checkbox"/> 新移民 <input type="checkbox"/> 外籍人士 (來台工作, 持工作證或居留證者) <input type="checkbox"/> 其他：_____						
抗癌心情故事	至少 1500 字以上, 涵蓋下列內容： <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input checked="" type="checkbox"/> 發現癌症時的心情  <input checked="" type="checkbox"/> 罹癌過程中的心情轉變  <input checked="" type="checkbox"/> 罹癌前後對人生的態度與觀感  <input checked="" type="checkbox"/> 罹癌後最想做事情                 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input checked="" type="checkbox"/> 治療中最令你痛苦或失意的事情  <input checked="" type="checkbox"/> 罹癌後最快樂或最有價值的事情  <input checked="" type="checkbox"/> 值得分享或激勵人心的抗癌歷程  <input checked="" type="checkbox"/> 過去幫助他人的實際行動                 </td> </tr> </table>					<input checked="" type="checkbox"/> 發現癌症時的心情 <input checked="" type="checkbox"/> 罹癌過程中的心情轉變 <input checked="" type="checkbox"/> 罹癌前後對人生的態度與觀感 <input checked="" type="checkbox"/> 罹癌後最想做事情	<input checked="" type="checkbox"/> 治療中最令你痛苦或失意的事情 <input checked="" type="checkbox"/> 罹癌後最快樂或最有價值的事情 <input checked="" type="checkbox"/> 值得分享或激勵人心的抗癌歷程 <input checked="" type="checkbox"/> 過去幫助他人的實際行動
<input checked="" type="checkbox"/> 發現癌症時的心情 <input checked="" type="checkbox"/> 罹癌過程中的心情轉變 <input checked="" type="checkbox"/> 罹癌前後對人生的態度與觀感 <input checked="" type="checkbox"/> 罹癌後最想做事情	<input checked="" type="checkbox"/> 治療中最令你痛苦或失意的事情 <input checked="" type="checkbox"/> 罹癌後最快樂或最有價值的事情 <input checked="" type="checkbox"/> 值得分享或激勵人心的抗癌歷程 <input checked="" type="checkbox"/> 過去幫助他人的實際行動						
志願服務計劃	至少 500 字以上, 涵蓋下列內容： 1. 當選抗癌鬥士後想如何幫助其他人      2. 你希望用獎勵金做什麼事情						
檢附資料	<input type="checkbox"/> 報名表(本表) <input type="checkbox"/> 診斷及病理證明 <input type="checkbox"/> 生活照片(6 張) <input type="checkbox"/> 志願服務計劃 <input type="checkbox"/> 抗癌心情故事 (以 word 檔、14 級字打字) <input type="checkbox"/> 其他：_____						
活動訊息來源	<input type="checkbox"/> 醫院 名稱：_____ <input type="checkbox"/> 病友團體 名稱：_____						
	<input type="checkbox"/> 學校 名稱：_____ <input type="checkbox"/> 衛生局 (所 / 健康中心) <input type="checkbox"/> 平面報紙 <input type="checkbox"/> 網路媒體 <input type="checkbox"/> 電視媒體 <input type="checkbox"/> 廣播訊息 <input type="checkbox"/> 其他：_____						

**蒐**集處理利用個人資料公告聲明：「財團法人台灣癌症基金會」(以下簡稱本會), 今為合法取得您於活動報名表等文件所提供之姓名、性別、聯絡方式及活動剪影等個人資料, 特此公告通知您下列法定事項：1. 資料蒐集目的：為寄送本會之活動訊息及其相關事項聯繫。2. 若您需要查詢、閱覽、補充、更正、複製、刪除或請求本會停止使用您上開個人資料, 敬請與我們聯繫。

簽名：\_\_\_\_\_

【癌友本人需詳閱左列聲明且簽名同意, 始完成報名程序】