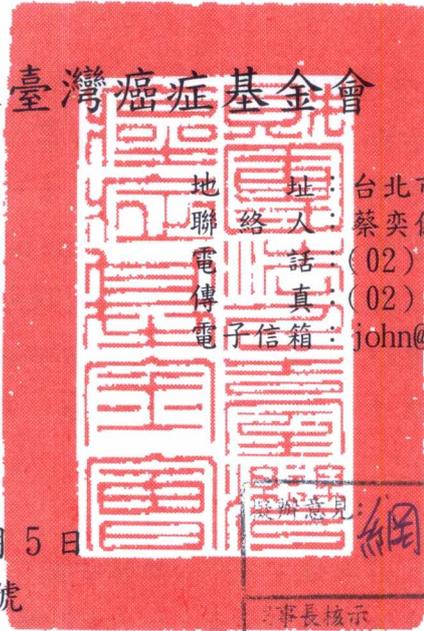


0918

財團法人臺灣癌症基金會 函



地址：台北市南京東路五段16號5樓之2
 聯絡人：蔡奕儀、閔芳駒
 電話：(02) 8787-9907 分機 217
 傳真：(02) 8787-9222
 電子信箱：john@canceraway.org.tw

106. 7. 11

受文者：如正本

發文日期：中華民國 106 年 7 月 5 日

發文字號：臺癌字第 10607002 號

速 別：速件

附 件：詳說明六

蔡奕儀 董事長核示	

辦理情形：

主旨：為喚起國人對癌症防治的重視，並鼓勵癌友勇敢抗癌之意念與行動，本會自民國 96 年起每年定期舉辦「抗癌鬥士徵選」活動，廣獲政府、企業與癌症病友的熱烈迴響與肯定。今年本會擬持續舉辦「第十一屆抗癌鬥士徵選」活動，報名日期即日起至 8 月 10 日止，懇請 貴單位全力支持協助宣傳、推薦，並鼓勵癌友踴躍報名參與，敬請 查照。

說明：一、本會長期以來致力推動癌症預防及癌友教育關懷服務工作，為喚起國人對癌症的重視，及鼓勵癌友建立抗癌信心、勇於面對治療，本會於今年度持續舉辦「第十一屆抗癌鬥士徵選」活動，以喚起國人對癌症預防及關懷癌友之重視。

二、活動訊息：

1. 報名日期：即日起至8月10日止。
2. 洽詢電話：(02)8787-9907分機217 蔡先生。
3. 訊息網站：台灣癌症基金會官網(<http://www.canceraway.org.tw>)

三、報名方式：

1. 採單位推薦報名(個人或親友推薦恕不受理)。
2. 報名資格：
 - (1)治療中或是已康復之癌症病友，罹癌時間2年以上。
 - (2)任何類型的癌症皆可，但須檢附病理證明資料。
3. 繳交資料：
 - 【推薦人資料】推薦人1名、推薦表、推薦函。
 - 【被推薦人資料】徵選報名表、抗癌心情故事、病理證明、生

活照及志願服務計畫等資料。

- 四、本徵選活動採「線上報名」作業，請依活動簡章上之相關資料備齊後上傳報名，詳情請參閱「第十一屆抗癌鬥士徵選」活動簡章，或上本會官網(<http://www.canceraway.org.tw>)。
- 五、本活動宗旨在於鼓勵病友們的抗癌精神，更期望能提醒國人珍惜健康之重要性，敬請 貴單位協助推薦合適之人選報名參加。
- 六、檢附「第十一屆抗癌鬥士徵選」活動簡章1份（如不敷使用，可自行影印）。

正本：關懷聯誼會、馬偕有愛乳癌關懷室、同心緣聯誼會、中華民國骨肉癌關懷協會、中華骨髓移植關懷協會、社團法人無喉者復聲協會、台北市防癌協會、百合溫馨關懷聯誼會、向陽聯誼會、財團法人天主教康泰醫療教育基金會、康泰關懷聯誼會、台北市溫馨協會、馨懷聯誼會、中華民國福爾摩莎乳房重建協會、鍾愛一生聯誼會、馨懷聯誼會、雙和彩虹聯誼會、台中市關懷協會、圓緣俱樂部、美麗人生關懷俱樂部、汝顏之友聯誼會、癌症關懷團體、粉紅人生俱樂部、美麗人生大腸直腸癌病友會、蘭心聯誼會、高雄蓮馨關懷協會、珍愛關懷協會、美麗人生俱樂部、高雄市雙峰關懷協會、木蘭聯誼會、攜手關懷聯誼會、宜蘭縣蘭花婦女關懷協會、慈馨聯誼會、台東溫馨聯誼會、乳癌防治基金會、中華民國乳癌病友協會、陽光社會福利基金會、「笑口常開」口友成長團體、中華民國玫瑰之友(造口)關愛協會、腸常喜樂聯誼會、嘉義市癌症關懷協會、癌症希望基金會、好心肝全球資訊網、財團法人肝病防治學術基金會、財團法人林天祐肝癌研究基金會、中華民國抗癌人協會、向陽屋俱樂部癌友資源中心、財團法人大地之愛癌症基金會、基隆市防癌協會、台中市抗癌人保健協會、台中市防癌協會、台中市山海屯防癌協會、彰化縣防癌協會、高雄市抗癌服務協會、高雄市防癌協會、高雄市心手相連關懷協會、澎湖縣衛生局-彩繪人生協會、台灣防癌協會、中華民國癌友新生命協會、台灣安寧照顧協會、財團法人中華民國安寧照顧基金會、財團法人台灣癌症臨床研究發展基金會、社團法人台灣髓緣之友協會、咱e厝全國癌症病友服務中心、財團法人中華民國婦癌基金會、財團法人佛教蓮花基金會、財團法人陶聲洋防癌基金會、財團法人德桃癌症關懷文教基金會、高雄市港都防癌協會、台灣癌症資訊全人關懷協會、財團法人藥害救濟基金會、社團法人台灣攝護腺癌防治協會、臺北市防癌協會、新北市防癌協會、徐千田防癌研究基金會、心靈飛揚支持團體、丹楓聯誼會、財團法人佛教蓮花基金會、台灣放射腫瘤學會、台灣腫瘤護理學、台灣臨床腫瘤醫學會、台灣護理學會、財團法人健康科學文教基金會、財團法人厚生基金會、中華民國癌症醫學會、周大觀文教基金會、中華關懷癌友重生協會、新竹馬偕醫院多加關懷團體

副本：財團法人台灣癌症基金會

董事長 王金平

綻放韌性之美的——
尋找生命勇者



歡迎各界一起推薦報名

獲選抗癌鬥士，可獲得**5萬元**抗癌獎勵金

第十一屆抗癌鬥士徵選活動

1.報名時間：**即日起至8月10日止**。

2.報名資格：

- (1)治療中或是已康復之癌症病友，罹癌時間2年以上。
- (2)任何類型的癌症皆可，但需要診斷證明資料。

3.報名方式：

(1)繳交資料：

【推薦人資料】推薦人1名、推薦表、推薦函。

【被推薦人資料】徵選報名表、抗癌心情故事、志願服務計劃、病理證明及生活照等資料。

(2)如需參考附件資料之撰寫方式，可至「抗癌鬥士徵選活動」官網報名區下載範例格式。

(3)欲報名者，請備齊報名表及其相關附件資料後，至「抗癌鬥士徵選活動」官網報名區，上傳檔案資料，網址如右：<http://cancerfighter.canceraway-event.org.tw>。

(4)如因故無法上傳檔案，請先來電洽詢本會「抗癌鬥士活動小組」，申請郵寄開放與登記。

4.評選方法：

(1)初審：書面審查，以徵選資料之完整性為主。

(2)複審：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)決審：專人訪查，經由評審團審核選出10名抗癌鬥士。

5.獲選者的權利義務：

(1)獲選之抗癌鬥士，可獲得抗癌鬥士獎座乙座及新台幣5萬元抗癌獎勵金。

(2)於一年內須義務配合本會出席抗癌鬥士記者會、頒獎典禮及相關之宣導或病友關懷活動。

(3)須參與抗癌鬥士種子講師培訓計劃，與本會共同推廣癌症防治宣導工作。

(4)所有投稿文件同意授權於本會運用、重製做為抗癌文宣及特刊報導內容。

(5)不得濫用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獎座及抗癌獎勵金，同時追究法律責任。

★以下書面報名表**僅作資料準備參考之用**，欲報名者，請至「抗癌鬥士徵選活動」官網報名區上傳檔案資料，網址如右：<http://cancerfighter.canceraway-event.org.tw>。

2017 第十一屆抗癌鬥士徵選活動報名表

姓名：		性別：	
出生日期：____年____月____日			
聯絡電話 (手機市話至少擇一填)：市話：()		手機：_____	
戶籍地址：			
通訊地址：			
電子信箱：			
診斷癌別：		期別：	診斷癌症時間 (請附病理證明)： 民國____年____月____日
目前狀況 (單選) <input type="checkbox"/> 治療中 <input type="checkbox"/> 治療已結束 - 未滿兩年 <input type="checkbox"/> 治療已結束 - 兩年以上 <input type="checkbox"/> 治療已結束 - 五年以上 <input type="checkbox"/> 復發 (第一次復發時間)：民國____年			
過去或現在治療方式 (可複選) <input type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> 化學治療 <input type="checkbox"/> 放射線治療 <input type="checkbox"/> 標靶治療 <input type="checkbox"/> 口服抗賀爾蒙 <input type="checkbox"/> 免疫治療 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
身份別 (單選) <input type="checkbox"/> 一般民眾 <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，持工作證或居留證書) <input type="checkbox"/> 其他：_____			
抗癌心情故事，至少 1500 字以上，涵蓋下列內容： <ul style="list-style-type: none"> ◆ 如何發現罹癌，及發現時當下的心情 ◆ 治療過程中，最難以克服的過程或最挫折的事情？ ◆ 罹癌過程中的心情轉變，及如何與家人或孩子共同面對？ ◆ 罹癌前後對人生态度與觀感 ◆ 罹癌後最有意義或最有價值的事情 ◆ 那些人、事、物，幫助你轉念，正向面對治療？ ◆ 罹癌後最想做的事情 ◆ 幫助他人的實際行動 ◆ 給自己的抗癌宣言 			
志願服務計畫，至少 500 字以上，涵蓋下列內容： <ul style="list-style-type: none"> ◆ 當選抗癌鬥士後想如何幫助其他人或想完成的計劃 			
活動訊息來源 (可複選) <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"/> 公車廣告 <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"/> 其他：_____			

推薦表

推薦單位：_____ 推薦人姓名：_____

推薦人職稱：_____ 與被推薦人之關係：_____

推薦人電話 (手機市話至少擇一填) : 市話 : () _____ 手機 : _____

推薦人通訊地址：

推薦函，至少 300 字以上，涵蓋下列內容：

- ◆ 最值得被推薦的原因?
- ◆ 被推薦人曾在單位裏參與過那些服務、宣導或特殊表現?
- ◆ 推薦人請於推薦函內親自署名

本人確認推薦人已經知悉且同意其個人聯絡資料提供予財團法人台灣癌症基金會，作為第十一屆抗癌鬥士徵選活動之相關事項聯繫使用。(請詳閱內容，同意後請作勾選)

資料檢附區

請依以下順序上傳檔案：

【如故無法上傳檔案，需採以書面資料提供時，請先來電洽詢本會「抗癌鬥士專案小組」，申請郵寄開放與登記】

1. 抗癌心情故事 / 志願服務計畫 / 推薦函 【限 word 檔格式，14 級字】

2. 病理證明

3. 其他相關檢附文件

4. 生活照六張

(個人照 2 張、家庭或團體照 4 張，限 jpg 檔，像素 300dpi 或 1MB 以上，並依照片之人事時地物簡要說明)

個資使用同意書

本人已充份了解【第十一屆抗癌鬥士徵選活動】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、報導及後續提供本會資訊和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。(如因故無法上傳檔案，以郵寄報名時，請於勾選之後，於下方欄位親自簽名，始為完成報名手續。)

癌友本人已詳閱上列聲明同意後請作勾選，始為完成報名程序

簽名：_____ (採郵寄報名者，請務必親自簽名)