

檔 號：1018

保存年限：

財團法人臺灣癌症基金會 函

地址：台北市松山區南京東路五段16號5樓
2

承辦人：莊婷蓉

聯絡方式：02-8787-9907分機217

傳真：02-8787-9222

電子信箱：tina@canceraway.org.tw

111. 7. 12

受文者：友好基金會，協會

發文日期：中華民國111年6月24日

發文字號：臺癌字第1110624004號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：詳說明三

擬辦意見：

理事長核示

日期：

辦理情形：

主旨：本會擬舉辦「第十六屆抗癌鬥士徵選」活動，懇請 貴單位協助發布活動訊息、張貼海報，並鼓勵癌友踴躍報名參與，敬請 查照。

說明：

一、為喚起國人對癌症防治的重視，並鼓勵癌友勇敢抗癌，本會自民國96年起每年定期舉辦「十大抗癌鬥士徵選」活動，表揚其積極、正面，永不放棄的精神，並將其撼動人心的抗癌過程集結成書，激發正在與癌症奮戰病人的信心與勇氣，廣獲政府、企業與癌症病友的熱烈迴響與肯定。

二、活動訊息：

(一)報名日期：即日起至8月31日止。

(二)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、各類癌別皆可，需診斷證明資料。

(三)報名方式：本徵選活動採「線上報名」作業，請備齊相關資料至活動網站上傳報名。(https://cancerfighter.canceraway.org.tw)

8101
(四)繳交資料：

- 1、故事分享-抗癌心情故事/志願服務計畫。
 - 2、相關附件-病理診斷證明/生活照6張。
 - 3、其他-相關檢附文件、推薦函。(無則免附)
- 三、檢附「第十六屆抗癌鬥士徵選」活動海報與DM。(若需要海報電子檔請洽(02)8787-9907分機217 莊小姐。)

正本：友好基金會,協會

副本：財團法人臺灣癌症基金會

董事長 王金平

2022
徵選活動

16th

十大 抗癌鬥士

報名時間：即日起至 **8月31日** 止

報名資格：

1. 治療中或已康復之癌症病友，罹癌時間2年以上。
2. 各類癌別皆可，需附診斷證明資料。

報名方式：

1. 繳交資料：
 - ① 抗癌心情故事
 - ② 志工服務經歷、志願服務計畫
 - ③ 診斷證明資料
 - ④ 生活照6張
 - ⑤ 推薦函、相關檢附文件（無則免附）
2. 備齊上述資料後，至「十大抗癌鬥士徵選活動」網址報名，網址及QR Code如下：<https://cancerfighter.canceraway.org.tw>。
3. 如因故無法上傳檔案，請洽詢本會十大抗癌鬥士專案企劃一莊小姐。



活動詳情：

請至「十大抗癌鬥士徵選活動」網站
或洽 台灣癌症基金會 莊小姐 (02)8787-9907 分機 217
* 獲選之抗癌鬥士可獲 3 萬元抗癌獎勵金

抗癌鬥士

台灣癌症基金會

台灣癌症基金會
FORMOSA CANCER FOUNDATION

協辦單位



臺北市府衛生局



補助單位

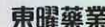
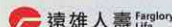


客家委員會
Hakka Affairs Council

媒體單位



贊助單位



2022第十六屆抗癌鬥士徵選活動報名表

姓名		性別		出生日期	民國_____年_____月_____日
手機		電子信箱			
通訊地址					
診斷癌別		期別		確診時間	民國_____年_____月_____日
目前狀況 (單選)	<input type="radio"/> 治療中 <input type="radio"/> 治療已結束—治療結束年份 民國_____年 <input type="radio"/> 復發，第一次復發時間：民國_____年			使用過的 治療方式 (可複選)	<input type="radio"/> 手術 <input type="radio"/> 化學治療 <input type="radio"/> 放射線治療 <input type="radio"/> 標靶治療 <input type="radio"/> 口服抗賀爾蒙 <input type="radio"/> 免疫治療 <input type="radio"/> 其他：_____
活動訊息來源 (可複選)	<input type="radio"/> 衛生局(所/健康中心) <input type="radio"/> 平面報紙 <input type="radio"/> 網路媒體 <input type="radio"/> 電視媒體 <input type="radio"/> 廣播訊息 <input type="radio"/> 公車廣告 <input type="radio"/> 醫院名稱：_____ <input type="radio"/> 病友團體名稱：_____ <input type="radio"/> 學校名稱：_____ <input type="radio"/> 其他：_____				

需檢附資料

一、抗癌心情故事(1500字以上)，須包含下列內容：

- | | | |
|--|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 發現罹癌時的心情 | <input type="checkbox"/> 哪些人事物幫助你面對治療 | <input type="checkbox"/> 抗癌期間最想做的事情 |
| <input type="checkbox"/> 治療過程中最難以克服的事情 | <input type="checkbox"/> 抗癌期間最有意義或最有價值的事情 | <input type="checkbox"/> 幫助他人的實際行動 |
| <input type="checkbox"/> 罹癌過程中的心情轉變 | <input type="checkbox"/> 罹癌前後對人生态度與觀感 | <input type="checkbox"/> 給自己的抗癌宣言 |

二、志願服務計畫(500字以上)，須包含下列內容：

- | | |
|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 志工服務經歷 | <input type="checkbox"/> 當選抗癌鬥士後想如何幫助其他人或想完成的計畫 |
|---------------------------------|---|

三、病理診斷證明

四、生活照6張(須包含抗癌中之照片至少2張)

- 檔案格式：限jpg檔，像素300dpi或1MB以上 依照片之人事時地物簡要說明(20字內)

五、推薦函(無則免附)

六、相關檢附文件(無則免附)

推薦表(無則免填)

推薦單位：_____ 推薦人姓名：_____ 推薦人職稱：_____ 與報名者關係：_____

推薦人電話：_____ 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？ 請於推薦函內親筆簽名

本人確認推薦人已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，作為第十六屆抗癌鬥士徵選活動之相關事項聯繫使用。(請詳閱內容，同意後請打勾)

個資使用同意書

本人已充份了解【第十六屆抗癌鬥士徵選活動】之活動內容與進行方式與獲選者權利義務，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。獲選者的權利義務如下：

- (1) 獲選之抗癌鬥士，可獲得抗癌鬥士獎座乙座及新台幣3萬元抗癌獎勵金。
- (2) 須義務配合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) 所有投稿文件授權於本會運用、重製作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。

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：_____