

檔 號：1076

保存年限：

財團法人臺灣癌症基金會 函

地址：105台北市南京東路五段16號5樓之2

承辦人：陳宜樺

聯絡方式：02-8787-9907分機219

傳真：02-8787-9222

電子信箱：irene0518@canceraway.org

受文者：相關友好基金會及協會

發文日期：中華民國115年7月27日

發文字號：臺癌字第1150727003號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文

主旨：本會擬舉辦「第二十屆十大抗癌鬥士徵選」活動，報名自即日起至9月5日止，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、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9月5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上傳報名。(https://cancerfighter.canceraway.org.tw)

(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「第二十屆十大抗癌鬥士徵選」活動海報與DM

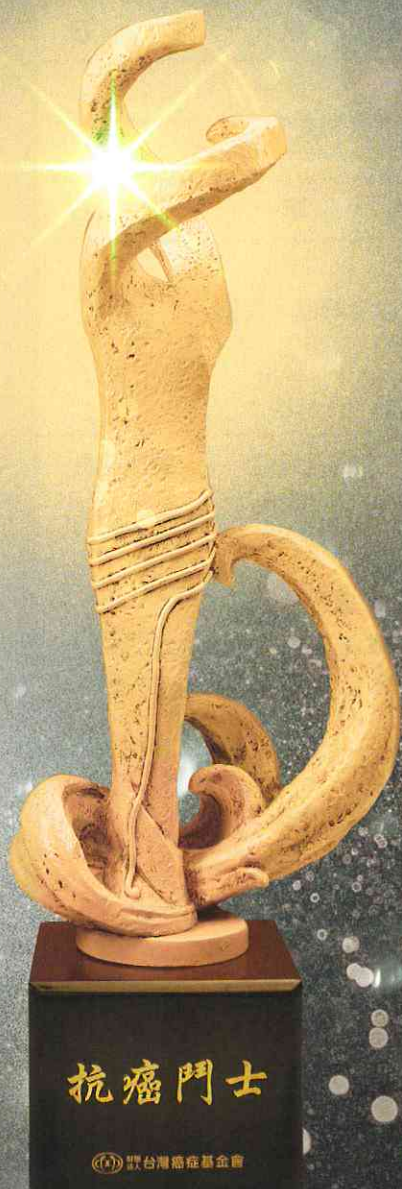
四、本案聯絡人：本會(02) 8787-9907分機218張小姐。如需活動海報電子檔，歡迎隨時來電洽詢。

正本：全國各醫學中心及區域醫院及地區醫院、各縣市健康服務中心及衛生所、各癌症資源中心設置單位、相關友好基金會及協會
副本：本會留存

董事長 王金平



財團台灣癌症基金會
FORMOSA CANCER FOUNDATION



20th 2026 十大 抗癌鬥士

走過癌症 走向未來

報名時間 即日起至 9/5 止

獲選之抗癌鬥士，可獲得 **3萬元** 抗癌獎勵金

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（須包含個人照2張，檔案格式需為jpg檔，2MB以下，並簡要說明）
 - 5 推薦函（無則免附）
 - 6 相關檢附文件（無則免附）

活動詳情

請至各大醫院癌症資源中心領取報名表，或洽台灣癌症基金會抗癌鬥士專案小組 張小姐 (02)8787-9907 分機218，也可至「十大抗癌鬥士徵選活動」網站。

- ② 備齊上述資料後，至「十大抗癌鬥士徵選活動」網站報名，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小組—張小姐。

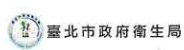


本活動部分經費由國民健康署運用菸品健康福利捐支應 廣告

指導單位 主辦單位



協辦單位



贊助單位



2026 第二十屆十大抗癌鬥士徵選 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
☐ 治療中 ☐ 治療已結束，治療結束年份，民國_____年 ☐ 復發，最近一次復發時間，民國_____年

治療方式（可複選）
☐ 手術 ☐ 化學治療 ☐ 放射線治療 ☐ 標靶治療 ☐ 口服抗賀爾蒙 ☐ 免疫治療 ☐ 其他：_____

活動訊息來源（可複選）
☐ 衛生局／所／健康中心 ☐ 平面報紙 ☐ 網路媒體 ☐ 電視媒體 ☐ 廣播訊息
☐ 公車廣告 ☐ 醫院名稱：_____ ☐ 病友團體名稱：_____ ☐ 學校名稱：_____ ☐ 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：
 - 發現罹癌時的狀態與情緒 ■ 面對治療遇到了哪些人事物 ■ 抗癌期間最想做的事情
 - 治療過程中最難以克服的事情 ■ 抗癌期間最有意義或價值的事情 ■ 罹癌過程影響你最大的一件事/個人？ ■ 幫助他人的實際行動 ■ 罹癌前後對人生態度與觀感 ■ 抗癌歷程的人生座右銘
- 二、志願服務計畫（500字以上）須包含下列內容：
 - 志工服務經歷 ■ 當選抗癌鬥士後想如何幫助其他人或想完成的計劃
- 三、診斷證明（需有標註癌別、期別、診斷時間與治療方式之診斷證明或其他可佐證資料）
- 四、生活照6張（須包含個人照2張）
 - 檔案格式：限jpg檔，像素200dpi或600KB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？ ■ 推薦人請於推薦函內親筆簽名

☐ 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，作為第二十屆十大抗癌鬥士徵選活動之相關事項聯繫使用。（請詳閱，同意後請勾選）

個資使用同意書

本人已充份了解【第二十屆十大抗癌鬥士徵選】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，同意後請勾選，始為完成報名程序。 簽名：_____