



台北市南京東路五段 16 號 5 樓之 2  
居安、閔芳駒  
(02) 8787-9907 分機 220、204  
(02) 8787-9222  
電子信箱: rogerl@canceraway.org.tw

10051 臺北市中山南路 5 號

受文者：教育部

發文日期：中華民國 101 年 02 月 15 日

發文字號：台癌基字第 10102020 號

速別：一般

附件：如說明五

主旨：為鼓勵癌症家庭子女勿因家人疾病影響求學之路，本會擬於今年度即日起至 3 月底止舉辦「一個鼓勵·愛的希望—癌症家庭獎助學金」活動，敬請貴單位協助函轉通知高中(職)、大學(專)院校此活動訊息，並鼓勵學生踴躍報名參與，敬請查照。

說明：一、有鑑於癌症人口逐年上升，癌症對於家庭成員不只是身心上的困境也是家庭經濟上的負擔，故本會特別規劃「一個鼓勵·愛的希望—癌症家庭子女獎助學金」活動，提供高中(職)、大學(專)院校各 30 位名額，每位獎金 1 萬元整，期藉由活動辦理減輕癌症家庭之經濟壓力，讓其子女們以獎助學金作為鼓勵，積極向上求學、感受社會溫情。

二、獎助對象與資格：

1. 獎助對象、名額、金額：癌症家庭之子女，共分為高中(職)組、大學(專)院校組，每組各獎助 30 名學生，每名可獲得 1 萬元獎助學金。
2. 獎助資格：
  - (1)正就讀高中(職)及大學(專)，須為正式學制並具有學籍證明。
  - (2)父或母罹患癌症之家庭子女。
  - (3)100 學年度第一學期學科成績平均分數達 75 分、操行成績 80 分以上，或具有特殊表現(如體育、美術等優異成績)

三、「一個鼓勵·愛的希望—癌症家庭子女獎助學金」活動訊息：

1. 報名期間：即日起至 101 年 3 月 31 日止
2. 洽詢電話：(02)8787-9907 分機 220 汪先生
3. 訊息網站：台灣癌症基金會(<http://www.canceraway.org.tw>)
4. 注意事項：須檢附「相關證明資料」及「愛與希望心得分享/800 字以上」，請詳活動海報、DM 或上網查詢

四、本活動宗旨除獎勵學生向上求學外，更期望能適時協助需要幫忙的癌症家庭之子女，敬請學校老師協助推薦合適之學生報名參加。

五、檢附「一個鼓勵，愛的希望—癌症家庭子女獎助學金」活動之宣傳海報、DM，請協助發佈訊息及函轉至高中(職)、大學(專)院，敬請查照。

正本：教育部  
副本：本會存查

董事長 王金平

台灣癌症基金會

以壽癌症家庭獎助學金

一個鼓勵



的

#### 報名時間

即日起至3月31日止。

#### 訊息網站

台灣癌症基金會 <http://www.canceraway.org.tw>

遠雄人壽 <http://www.fglife.com.tw>

#### 獎助對象 / 名額 / 獎金

獎助對象為癌症家庭之子女，共分為高中(職)組、大學(專)組，每組各獎助30名學生，每名可獲得1萬元獎助學金。

#### 獎助資格

- 1.目前就讀高中(職)及大學(專)，須為正式學制並具有學籍證明。
- 2.父或母罹患癌症目前治療中之家庭。
- 3.具有以下情形，將列為優先評估獎助資格：
  - (1)符合政府規定之低收入戶資格。
  - (2)因父或母罹患癌症接受治療，而影響家庭收入之情形者。
  - (3)家境清寒，經本會專案人員評估確認者。
  - (4)其他家庭特殊狀況，影響家庭經濟與孩子就學，經本會專案人員評估確認者。
- 4.申請成績標準：
  - (1)100學年度第一學期學科成績平均分數達75分、操行成績達80分以上者。
  - (2)或具有特殊表現(如：體育、美術等優異成績)、操行成績達80分以上者。

#### 檢附資料

- 1.報名表。
- 2.戶口名簿影本或三個月內戶籍謄本正本。
- 3.愛與希望心得分享(以「一個鼓勵·愛的希望」為題，描述自己與家人的互動情形、對罹癌家人想說的話與鼓勵、以及獲得獎助學金後想做的事情等...，字數至少800字<以word檔、14級字打字或600字稿紙撰寫>)。
- 4.學籍證明(學生證正反面或在學證明)。
- 5.100學年度第一學期成績單(特殊表現者需附上獲獎或特殊優異表現證明)。
- 6.罹癌家人之病理診斷證明。
- 7.個人與家人合影之生活照片四張。
- 8.其他證明文件(如：低收入戶、弱勢家庭兒少、特殊境遇家庭、身心障礙手冊或醫療重症證明等，無則免附)。
- 9.師長推薦函。

#### 報名方式

- 1.掛號郵寄：105台北市南京東路五段16號5樓之2，請註明「一個鼓勵·愛的希望 活動小組收」。
- 2.E-Mail：5aday@canceraway.org.tw (請來電確認是否收到)。

#### 活動專線

(02)8787-9907 分機220 汪先生

符合以上資格者，請檢附相關報名資料，詳情請上網查詢或電洽台灣癌症基金會。

主辦單位



台灣癌症基金會  
TAIWAN CANCER FOUNDATION

遠雄人壽 Farglory Life

執行單位



台灣癌症基金會  
TAIWAN CANCER FOUNDATION

# 2012 台灣癌症基金會

## 遠雄人壽癌症家庭獎助學金

### 報名表

姓名：	性別：	出生日期：民國      年      月      日
報名組別： <input type="checkbox"/> 高中(職)組 <input type="checkbox"/> 大學(專)組	報名資格： <input type="checkbox"/> 學業成績 <input type="checkbox"/> 特殊優異表現	
學校名稱：	年級：	科系：
聯絡電話(住家)：	手機電話：	
通訊地址： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
罹癌成員： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他 _____		癌病名稱：
診斷癌症時間：      年      月      日 (請附相關病理證明)		期別：
檢附資料：(已提供之資料請作勾選)		
<input type="checkbox"/> 報名表 <input type="checkbox"/> 戶口名簿影本或三個月內戶籍謄本正本 <input type="checkbox"/> 愛與希望心得分享 <input type="checkbox"/> 學籍證明(學生證正反面或在學證明) <input type="checkbox"/> 100學年度第一學期成績單(特殊表現者需附上獲獎或特殊優異表現證明) <input type="checkbox"/> 罹癌家人之病理診斷證明正本 <input type="checkbox"/> 個人與家人合影之生活照片四張 <input type="checkbox"/> 其他證明文件(如：低收入戶、特殊境遇家庭、身心障礙手冊或醫療重症證明等，無則免附) <input type="checkbox"/> 師長推薦函    推薦人：_____ 推薦身份：_____		
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"/> 病友團體 <input type="checkbox"/> 訊息網站(遠雄人壽) <input type="checkbox"/> 訊息網站(台灣癌症基金會) <input type="checkbox"/> DM/海報 <input type="checkbox"/> 遠雄人壽 <input type="checkbox"/> 台灣癌症基金會 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
注意事項：		
1.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。 2.獲選之學生同意配合出席頒獎典禮等相關活動(預計101年暑假期間舉辦)。 3.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。 4.如有未盡事宜，主辦單位保有說明與解釋之權利。		
我已充份了解【一個鼓勵·愛的希望—遠雄人壽癌症家庭獎助學金】之活動內容與進行方式，且無任何異議，並同意配合主辦單位之活動規劃及規定。		簽名：