



癌友資料	癌友姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	(西元) 年 月 日	
	通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣市 市鄉鎮區 村鄰 路街 段 巷 弄 號 樓之			癌友手機		
	癌友現況	<input type="checkbox"/> 治療中 <input type="checkbox"/> 復發治療中 <input type="checkbox"/> 門診追蹤____年			市內電話		
	癌症名稱	_____ 癌			期別	<input type="checkbox"/> 原位癌 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> 不詳	
	確診日期	(西元) 年 月 日			就診醫院		
	治療方式	<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"/> 免疫藥物治療 <input type="checkbox"/> 其他_____					
	照顧者姓名		與癌友關係		照顧者手機		
學生資料	申請人姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	(西元) 年 月 日	
	就讀學校		科系		學制/年級	_____部/_____年級	
	身份證號				學生手機		
	通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣市 市鄉鎮區 村鄰 路街 段 巷 弄 號 樓之			e-mail		
同住家庭成員	稱謂	姓名	年齡	就業狀況(在職/留停/無業) 或就讀學校/年級	工作內容/職稱	每月工作收入	未工作/就學原因
	父						
	母						
	學生本人						
報名場次： <input type="checkbox"/> 2025/7/2(三)北區(台北) <input type="checkbox"/> 2025/7/4(五)中區(台中) <input type="checkbox"/> 2025/7/3(四)南區(高雄)							
如何得知此活動訊息： <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 本會官網/LINE/FB <input type="checkbox"/> 親友 <input type="checkbox"/> 本會工作人員 <input type="checkbox"/> 其他							
應備文件	<input type="checkbox"/> 1. 申請表 <input type="checkbox"/> 2. 罹癌診斷證明書影本(限 2025 年 2 月以後開立) <input type="checkbox"/> 3. 全戶人口戶籍謄本(需含記事限 2025 年 2 月以後開立) <input type="checkbox"/> 4. 113 學年度下學期在學證明 <input type="checkbox"/> 5. 113 學年度上學期成績單影本 <input type="checkbox"/> 6. 自傳(A4 大小, 800 字以上)						
個資同意切結聲明	<p>1. 本會為辦理種子營及後續服務追蹤等相關業務之目的，必須取得您的個人資料，在個人資料保護法及相關法令之規定下，本會將依法蒐集、處理及利用您的個人資料。</p> <p>2. 本人切結上述填寫與所附申請資料均屬實無做假。</p> <p>3. 同意無償授權予主辦單位於營隊活動時進行攝影、錄影等活動紀錄，使用含有肖像之影片或照片製作各式文宣，作為非營利之活動推行宣傳，於本會網站等平台公開露出、傳送。</p> <p>4. 活動過程中產出之任何著作物及營隊心得，無償授權予主辦單位使用或進行任何必要之改作、重製、編輯、隱藏可辨識個資等作為非營利之活動推行宣傳，於本會網站等平台公開露出、傳送。</p>					<p>申請學生親簽：</p> <p>_____</p> <p>日期：</p>	