

正本

檔 號：

保存年限：

## 彰化縣政府 函

711301

臺南市歸仁區長大路1號

地址：500201彰化市中山路2段416號

承辦人：調府教師 陳沛妤

電話：04-7273173#545

電子信箱：yunew215@email.chcg.gov.tw

受文者：長榮大學

發文日期：中華民國115年4月24日

發文字號：府教特字第1150155799號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：紙本海報隨函寄送

主旨：檢送本縣115年度大專青年學生暑期校園暨公部門暑期工讀紙本海報2張，請貴校惠予張貼公告並協助公告宣傳，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、有關旨案報名簡章及電子海報，本府業以115年4月22日府教特字第1150145842號函送在案，為擴大宣傳效益並提升學生參與度，特寄送紙本海報2張，請貴校協助張貼。
- 二、旨案為提供設籍本縣大專青年學生暑期工讀機會，一方面運用所學返鄉服務，另一方面協助其從工作中建立正確的工作習慣及價值觀，以為未來正式踏入職場做充分準備。
- 三、請貴校協助將海報張貼於校內公告欄、系所布告區或學生常出入場所加強宣傳。
- 四、檢附宣傳海報2張，相關報名資訊可掃描海報QRcode至報名連結。

正本：全國各大專院校

副本：本府青年發展處、本府教育處國民教育科、本府教育處學務管理及課程發展科、本府教育處學生事務及特殊教育科

縣長 王惠美

本案依分層負責規定授權主管處長決行

遠大人壽保險有限公司

# 2026年癌症家庭子女獎助學金



## 胸懷大志，勇敢啟航

克拉克博士曾以此勉勵青年：

即便身處艱辛，也要對未來懷抱遠大的志向。

不讓逆境縮小了你對未來的想望，

請帶著這份獎學金的支持，繪製出屬於你的壯麗航線。

需由學生本人撰寫 600 字以上之自傳感想  
分享你心中最具野心與目標的夢想  
並描述你為此所做的努力與期待



線上申請

### 申請時間

即日起至**2026年5月31日**

### 獎助學金

新台幣**10,000元**

### 獎助對象

- 高中職組**65名**  
(含五專1-3年級)
- 大學組**55名**  
(含五專4-5年級)

### 申請資格

- 正居住及就讀國內各公、私立高中職校、大專院校且具正式學籍者。
- 申請者父、母或本人罹患癌症：癌症治療中或追蹤治療2年內或過世6個月內。
- 114學年度第一學期學科平均分數達70分以上，或體育、藝術、語文等特殊表現具優異成績者。

活動訊息請掃描上方QRcode，或洽詢台灣癌症基金會 (02) 8787-9907 #205黃小姐 #230趙社工  
若有服務或諮詢需求，請洽癌友諮詢專線 (02) 8787-8881

# 2026年癌症家庭子女獎助學金申請表

姓名 \_\_\_\_\_ 性別 女 男 出生日期 民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
學校名稱 \_\_\_\_\_ 就讀科系 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 級  
報名資格 高中職組(含五專1~3年級) 大學組(含五專4~5年級)  
學業成績,平均 \_\_\_\_\_ 分 特殊優異表現 \_\_\_\_\_ (需檢附獲獎證明)

聯絡 e mail \_\_\_\_\_

聯絡手機 \_\_\_\_\_ 備用電話 \_\_\_\_\_

戶籍地址

通訊地址 同戶籍地址

聯絡人 \_\_\_\_\_ 關係 \_\_\_\_\_ 聯絡電話 \_\_\_\_\_

罹癌家庭成員照需求 護理 營養 心理 社福 其他 \_\_\_\_\_ 您是否為遠雄人壽保戶或保戶子女 是 否

罹癌成員 父 母 本人 癌症名稱 \_\_\_\_\_ 期 \_\_\_\_\_ 別 \_\_\_\_\_

確診日期 民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 就診醫院 \_\_\_\_\_

目前現況 治療中 門診追蹤2年內 過世6個月內

治療方式 手術治療 化學治療 放射線治療 抗賀爾蒙治療 標靶藥物 免疫治療 安寧緩和  
其他 \_\_\_\_\_

## 家庭經濟狀況

1. 家庭成員共 \_\_\_\_\_ 人
2. 社會資源補助每月收入約 \_\_\_\_\_ 元
3. 擁有福利身分: 低收入戶 中低收入戶 弱勢兒童及少年生活扶助 特殊境遇家庭扶助 身心障礙證明

## 檢附資料

- 本報名表正本(線上報名者可直接線上填寫表單)
- 6個月內之同住全戶人口戶籍謄本影本
- 114學年度第二學期在學證明或學生證
- 一年內個人照一張、與家人合影之生活照片二張
- 師長推薦函(無則免附)
- 申請者本人之存摺影本(如獲選的情況下,無法親領獎助學金,將以匯款方式提供)
- 罹癌父、母或本人之診斷證明書影本(須載明治療方式或治療計畫)
- 114學年第一學期成績單,特殊表現需附上獲獎證明
- 自傳感想,A4電腦打字(由申請者撰寫,字數:600字以上)
- 其他特殊身分證明文件影本(如:低收/中低收入戶、特殊境遇家庭扶助、弱勢家庭兒少、身心障礙證明等,無則免附)

## 請問您從何處得知此活動訊息?

- 遠雄人壽 台灣癌症基金會 學校 醫院 大眾媒體(電視/網路) 其他 \_\_\_\_\_

## 注意事項

1. 請詳細填寫此表勿漏填,並檢附完整資料,若資料不全恕不通知,視同放棄報名資格。
2. 本獎助學金「每戶以補助一名為限」,請斟酌戶內子女狀況,由一人提出申請。
3. 若獲此獎助學金,是否可出席8-9月台北頒獎典禮親領獎助學金 是 否
4. 如主辦單位提供居家整聊服務(由專業整聊師到府協助空間收納並提供喘息支持),請問您是否有意願申請 是 否
5. 如有未盡事宜,主辦單位保有說明與解釋之權利。

## 請確認並勾選

- 我已充分了解【遠雄人壽X台灣癌症基金會-2026年癌症家庭子女獎助學金】之活動內容與注意事項,且同意授權台灣癌症基金會因應會務需求,作為後續關懷服務追蹤使用,及可重製本人投稿之文章與照片,作為文宣、報導之公益使用。
- 我已閱讀並同意下述個人資料使用說明。

您所提供的個人資料(如姓名、電話、電子郵件、地址等),本會將依《個人資料保護法》及《公益勸募條例》相關規定,限於病友服務、募款聯繫、活動通知等公益用途進行蒐集、處理與利用,並妥善保護您的資訊安全。您可依法請求查詢、閱覽、補充、更正、停止使用或刪除個人資料。若您不同意提供或提供不正確之個人資料,本會將無法提供蒐集目的之相關服務。如欲取消相關訊息通知,請聯繫本會承辦人員。