



財團法人
癌症希望基金會

台北希望小站 100 台北市中正區臨沂街 3 巷 5 號 1 樓 電話：02-33226286 傳真：02-33221314
台中希望小站 403 台中市西區民權路 312 巷 4-1 號 電話：04-23055731 傳真：04-23055736
高雄希望小站 813 高雄市左營區翠峰路 22 號 電話：07-5810661 傳真：07-5810663

《1001 個希望》2021 年癌友家庭子女夏令營報名表 ☐ 中南區 7/28-30 ☐ 北區 8/4-6

家長(病友)資料

姓 名	☐ 男 ☐ 女	生 日	年 月 日
癌症類別		期 別	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 不詳 ☐ 不分期
就診醫院		治療情況	☐ 治療中(手術/化療/放療/標靶/免疫)
確診日期	年 月		☐ 追蹤期·結束治療__年以上 ☐ 其他__
訊息來源	☐ 基金會網站 ☐ 基金會臉書 ☐ 基金會會刊 ☐ 基金會 LINE@ ☐ 基金會工作人員 ☐ 癌症資源網 ☐ 病友介紹 ☐ 醫院 ☐ 學校 ☐ 公部門 ☐ 社福團體 ☐ 其他:		
緊急聯絡人 1	☐ 同病友	連絡電話	LINE ID
緊急聯絡人 2		連絡電話	LINE ID
聯絡地址	☐ ☐ ☐		

參加子女資料 1

姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	飲食	☐ 葷 ☐ 素
身分證字號		生日	年 月 日	年 級	
身高	公分	體重	公斤	(2021 暑假前)	
子女健康狀況	☐ 健康良好 ☐ 曾罹重大疾病 ☐ 需定期用藥 ☐ 過敏 (☐ 食物 ☐ 藥物 ☐ 其他, 說明過敏原) ☐ 其他需注意之身體狀況				
個人特質	☐ 情緒穩定 ☐ 容易激動 ☐ 敏感 ☐ 自動自發 ☐ 活潑開朗 ☐ 獨立 ☐ 被動依賴 ☐ 退縮害羞 ☐ 缺乏自信 ☐ 多愁善感 ☐ 反抗權威 ☐ 壓抑 ☐ 自我中心 ☐ 其他				
情緒處理方式	☐ 向別人傾訴 ☐ 哭泣 ☐ 生悶氣 ☐ 對別人發脾氣 ☐ 試圖找出解決困擾的方法 ☐ 以休閒娛樂方式抒解 ☐ 不清楚 ☐ 其他, 請說明:				

參加子女資料 2

姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	飲食	☐ 葷 ☐ 素
身分證字號		生日	年 月 日	年 級	
身高	公分	體重	公斤	(2021 暑假前)	
子女健康狀況	☐ 健康良好 ☐ 曾罹重大疾病 ☐ 需定期用藥 ☐ 過敏 (☐ 食物 ☐ 藥物 ☐ 其他, 說明過敏原) ☐ 其他需注意之身體狀況				
個人特質	☐ 情緒穩定 ☐ 容易激動 ☐ 敏感 ☐ 自動自發 ☐ 活潑開朗 ☐ 獨立 ☐ 被動依賴 ☐ 退縮害羞 ☐ 缺乏自信 ☐ 多愁善感 ☐ 反抗權威 ☐ 壓抑 ☐ 自我中心 ☐ 其他				
情緒處理方式	☐ 向別人傾訴 ☐ 哭泣 ☐ 生悶氣 ☐ 對別人發脾氣 ☐ 試圖找出解決困擾的方法 ☐ 以休閒娛樂方式抒解 ☐ 不清楚 ☐ 其他, 請說明:				

※參加夏令營的動機與期待?

※需工作人員留意或協助子女的事項?

※報名夏令營的子女, 已知曉父親或母親罹癌之事實? ☐知道 ☐不知道

《注意事項》★請於夏令營前, 確認子女知曉父親或母親罹癌之事實 ★本會保有篩選成員之權利
★社工訪談確認錄取後, 每戶需繳交 500 元保證金(全程參與營隊後退費), 中/低收入戶家庭免繳保證金