



財團法人
癌症希望基金會

台北希望小站 10058 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 40341 台中市西區民權路 312 巷 4-1 號 1 樓
電話：04-23055731 傳真：04-23055736
高雄希望小站 81355 高雄市左營區翠峰路 22 號
電話：07-5810661 傳真：07-5810663

1001 個希望-2022 年 癌友家庭親子營 報名表

□北區場 09/17-18 □中區場 09/24-25
□南區場 09/03-04

參加成員--家長(病友)資料					報名日期：_____	
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	確診日期	年 月	
癌症類別		期別	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 不詳	治療情況	<input type="checkbox"/> 已康復 <input type="checkbox"/> 治療中 <input type="checkbox"/> 其他_____	
身分證字號		生日	年 月 日	就診醫院		
聯絡電話		手機		飲食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
身高		體重		穿著習慣	<input type="checkbox"/> 寬鬆 <input type="checkbox"/> 合身	
聯絡地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
情緒處理方式	<input type="checkbox"/> 向別人傾訴 <input type="checkbox"/> 試圖找出解決困擾的方法 <input type="checkbox"/> 對別人發脾氣 <input type="checkbox"/> 生悶氣 <input type="checkbox"/> 哭泣 <input type="checkbox"/> 以休閒娛樂方式抒解情緒 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：					
對於自己罹癌的情緒反應	<input type="checkbox"/> 會擔心，但未過於焦慮 <input type="checkbox"/> 焦慮 <input type="checkbox"/> 生氣 <input type="checkbox"/> 自責 <input type="checkbox"/> 難過 <input type="checkbox"/> 其他					
訊息來源	<input type="checkbox"/> 學校老師 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> LINE@ <input type="checkbox"/> 一般網路 <input type="checkbox"/> 基金會活動 <input type="checkbox"/> 基金會官網 <input type="checkbox"/> 基金會會刊 <input type="checkbox"/> 基金會工作人員 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
對參與本活動的期待：						
參加成員資料 1(配偶) / (未出席者免填)						
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	飲食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
身分證字號		生日	年 月 日	手機		
身高		體重		穿著習慣	<input type="checkbox"/> 寬鬆 <input type="checkbox"/> 合身	
情緒處理方式	<input type="checkbox"/> 向別人傾訴 <input type="checkbox"/> 試圖找出解決困擾的方法 <input type="checkbox"/> 對別人發脾氣 <input type="checkbox"/> 生悶氣 <input type="checkbox"/> 哭泣 <input type="checkbox"/> 以休閒娛樂方式抒解情緒 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：					
對於配偶罹癌的情緒反應	<input type="checkbox"/> 會擔心，但未過於焦慮 <input type="checkbox"/> 冷漠 <input type="checkbox"/> 焦慮 <input type="checkbox"/> 生氣 <input type="checkbox"/> 自責 <input type="checkbox"/> 難過 <input type="checkbox"/> 其他					
請於親子營前，確認子女知道父親或母親之罹癌事實。						
參加成員資料 2(子女)						
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	飲食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
身分證字號		生日	年 月 日	年級		
身高		體重		穿著習慣	<input type="checkbox"/> 寬鬆 <input type="checkbox"/> 合身	
情緒處理方式	<input type="checkbox"/> 向別人傾訴 <input type="checkbox"/> 試圖找出解決困擾的方法 <input type="checkbox"/> 對別人發脾氣 <input type="checkbox"/> 生悶氣 <input type="checkbox"/> 哭泣 <input type="checkbox"/> 以休閒娛樂方式抒解情緒 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：					
對於父/母罹癌的情緒反應	<input type="checkbox"/> 會擔心，但未過於焦慮 <input type="checkbox"/> 冷漠 <input type="checkbox"/> 焦慮 <input type="checkbox"/> 生氣 <input type="checkbox"/> 自責 <input type="checkbox"/> 難過 <input type="checkbox"/> 其他					
參加成員資料 3(子女)						
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	飲食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
身分證字號		生日	年 月 日	年級		
身高		體重		穿著習慣	<input type="checkbox"/> 寬鬆 <input type="checkbox"/> 合身	
情緒處理方式	<input type="checkbox"/> 向別人傾訴 <input type="checkbox"/> 試圖找出解決困擾的方法 <input type="checkbox"/> 對別人發脾氣 <input type="checkbox"/> 生悶氣 <input type="checkbox"/> 哭泣 <input type="checkbox"/> 以休閒娛樂方式抒解情緒 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：					
對於父/母罹癌的情緒反應	<input type="checkbox"/> 會擔心，但未過於焦慮 <input type="checkbox"/> 冷漠 <input type="checkbox"/> 焦慮 <input type="checkbox"/> 生氣 <input type="checkbox"/> 自責 <input type="checkbox"/> 難過 <input type="checkbox"/> 其他					

★保證金：每戶需繳交 500 元保證金(參與營隊後將退還)。低收入/中低收入戶免付保證金。

★本會保有篩選成員之權利。