

檔 號：

保存年限：

財團法人臺灣癌症基金會 函

地址：105台北市南京東路五段16號5樓之2

承辦人：湯昀潔

聯絡方式：02-8787-9907分機216

傳真：02-8787-9222

電子信箱：cindy@canceraway.org.tw

受文者：全國各公私立高中職、大專院校

發文日期：中華民國114年4月16日

發文字號：臺癌字第1140416001號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：詳說明六

主旨：為鼓勵癌症家庭子女積極向學，勿因家人罹癌影響求學之路，本會將舉辦「2025台灣癌症基金會X遠雄人壽一癌症家庭子女獎助學金」活動，收件即日起至5月31日。懇請 貴校協助發送活動DM及張貼海報，並鼓勵及推薦符合資格之學生報名參加，敬請 查照。

說明：

- 一、有鑑於近年來台灣癌症罹患年齡有逐年下降之趨勢，罹癌者正值青壯年的比例大增，且子女多還在求學階段，因家長罹癌導致家庭經濟負擔加重，進而影響孩子求學之路。
- 二、本會特規劃「2025台灣癌症基金會X遠雄人壽一癌症家庭子女獎助學金」活動，針對高中職與大專院校之在學學生，提供獎助學金，期藉此減輕癌症家庭之經濟壓力，也讓其子女們在獎助學金的鼓勵下，感受社會對癌症家庭的支持，更激發其積極向學之心。
- 三、活動訊息：

(一)報名時間：即日起至114年5月31日止。

(二)獎助對象、名額、金額：高中職或大專院校之癌症家庭子女，共獎勵120名學生，經評選後每名可獲得1萬元獎助學金。

(三)獎助資格：

- 1、正就讀國內各公私立高中職（含大專一至三年級）、大學（含大專四至五年級），須為正式學制並具有學籍證明。
- 2、父、母或本人罹患癌症且目前治療中或完成治療2年內。
- 3、113學年度第一學期學科成績平均分數達70分或體育、美術等特殊表現具優異成績者。
- 4、需檢附「自傳感想/600字以上」及「相關證明文件」。

四、報名方式：

(一)線上報名：<https://scholarship.canceraway.org.tw/>

(二)郵寄掛號：至台灣癌症基金會官網「最新消息」下載申請表，填寫完整連同檢附資料寄至105台北市南京東路五段16號5樓之2，並註明「2025台癌x遠雄人壽一癌症家庭子女獎助學金」活動小組收」。

五、若有任何問題，可致電聯繫：(02)8787-9907#216湯小姐或瀏覽台灣癌症基金會官網（www.canceraway.org.tw）。

六、檢附「2025台灣癌症基金會x遠雄人壽一癌症家庭子女獎助學金」海報、活動DM。敬請貴校協助宣傳張貼，並推薦合乎獎勵資格之學生報名參加。

正本：全國各公私立高中職、大專院校

副本：本會存查

董事長 王金平

2025遠雄人壽×台灣癌症基金會



癌症家庭子女獎助學金申請

「這世界上最偉大的勇氣
就是敢於面對現實不放棄希望」-莎士比亞
面對逆境，請不要忘記學業
一步步 為美好的未來奠定基石



線上申請

申請時間

即日起至**114年5月31日**

獎助學金

每名**10,000元**

獎助對象

- 高中職組**65名**
(含五專1-3年級)
- 大專院校組**55名**
(含五專4-5年級)

申請資格

- 就讀國內各公私立高中職、大專院校且具正式學籍者
- 申請者父、母或本人罹患癌症治療中或完成治療2年內
- 113學年度第一學期學科平均分數達70分以上，或體育、美術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
分機216 湯小姐

主辦單位



台灣癌症基金會
FORMOSA CANCER FOUNDATION



遠雄人壽

2025遠雄人壽×台灣癌症基金會

癌症家庭子女獎助學金申請

☐ 高中職校(含五專1~3年級) ☐ 大專院校(含五專4~5年級)



姓名	性別 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男		出生日期	民國	年	月	日
學校名稱	就讀科系		年級				
報名資格	<input type="checkbox"/> 學業成績, 平均 _____ 分 <input type="checkbox"/> 特殊優異表現 _____ (需檢附獲獎證明)						
聯絡email							
聯絡手機	聯絡電話						
通訊地址	□□□						
戶籍地址	□□□						
聯絡人	關係		聯絡電話				
申請情形	<input type="checkbox"/> 首次申請		您是否為遠雄人壽保戶或保戶子女	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
	<input type="checkbox"/> 曾於 _____ 年申請過						
	<input type="checkbox"/> 有獲獎 <input type="checkbox"/> 未獲獎						
罹癌成員	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 正在治療中 <input type="checkbox"/> 復發且治療中 <input type="checkbox"/> 門診追蹤 _____ 年						
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"/> 口服賀爾蒙 <input type="checkbox"/> 標靶治療 <input type="checkbox"/> 免疫治療 <input type="checkbox"/> 安寧治療 <input type="checkbox"/> 其他 _____						

家庭經濟狀況

1. 家庭成員共 _____ 人, 目前工作人數共 _____ 人
2. 家庭每月總所得(不含社會補助)約 _____ 元, 固定支出約 _____ 元
3. 社會資源補助每月收入約 _____ 元
4. 擁有: ☐ 低收入戶 ☐ 中低收入戶 ☐ 弱勢兒少家庭 ☐ 特殊境遇家庭 ☐ 家人領有身心障礙手冊 ☐ 其他 _____

檢附資料

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 本報名表正本(採線上報名請直接在網上填報) | <input type="checkbox"/> 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) |
| <input type="checkbox"/> 三個月內之同住全戶人口戶籍謄本影本 | <input type="checkbox"/> 113學年度上學期成績單, 特殊表現需附上獲獎證明 |
| <input type="checkbox"/> 113學年度下學期在學證明或學生證 | <input type="checkbox"/> 自傳感想, A4電腦打字(600字以上) |
| <input type="checkbox"/> 一年內個人照一張、與家人合影之生活照片二張 | <input type="checkbox"/> 其他特殊身分證明文件影本(如: 低收入 / 中低收入戶、特殊境遇家庭扶助、弱勢家庭兒少、身心障礙手冊或醫療重症證明等, 無則免附) |
| <input type="checkbox"/> 申請者本人之身分證正反面、存摺影本 | |
| <input type="checkbox"/> 師長推薦函(無則免附) | |

獎助學金訊息來源管道

- ☐ 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, 切勿漏填, 並檢附完整資料, 若資料不全恕不通知, 視同主動放棄報名資格
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月底台北頒獎典禮親領獎助學金 ☐ 是 ☐ 否
4. 如有未盡事宜, 主辦單位保有說明與解釋之權利

我已充分了解【2025遠雄人壽X台灣癌症基金會－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。

申請人親簽:

日期:

繳交前請再次確認內容是否都已填寫完成, 內容是否正確!