

2026 年【癌友家庭大專子女-希望種子行動計畫】申請簡章

一、目的

為鼓勵與幫助就學階段之罹癌家庭大專子女，透過【希望種子行動計畫】認識癌症相關服務資源、讓大專子女不因家人罹癌衝擊而失去希望，從參與活動中找到正向力量並透過實際行動傳遞希望，申請通過者將提供獎金予以鼓勵。

二、申請條件

(一)申請對象：家中的父親或母親罹癌之大專院校在學子女，每戶限一名子女申請。

(二)申請資格：

(1) 父母其中一方診斷罹癌，不限治療階段。

(2) 25 歲以下日間部大專院校在學學生：大專院校含大學、科技大學、四年制及二年制技術學院、二年制專科及五年制專科四年級及五年級（不含研究所、進修部、空大/專、在職專班、軍警學校、產學合作、學分班、宗教研修學院）

(3) 同意無償授權本會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。

(4) 活動過程中產出之任何著作物及營隊心得，無償授權予本會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。

(三)計畫名額：台北、台中及高雄每區正取 15 名，三區合計 45 名；每區備取 3 名。

(四)計畫說明：需全程參與一日工作坊，並完成以下三階段後可獲獎金一萬元整。

1. 任選台北、台中及高雄其中一區參加一日工作坊。
2. 依據本會服務宗旨結合自我專長，設計規畫提交一份具體服務行動方案，以促進大眾了解癌症防治與照護。
3. 2026 年 8 月 28 日(五)前執行服務行動方案並繳交方案成果。

三、一日工作坊活動內容

09:30~10:00	10:00~10:40	10:40~12:10	12:10~13:10	13:10~17:00
開場/認識彼此	基金會服務介紹/ 小站導覽	行動計畫-破土而出： 翻轉你的影響力	休息用餐	生長季：定義你的 生命座標(情緒支持團體)

四、報名方式及場次

(一)請至本會三區希望小站索取申請表格，或逕自官網(www.ecancer.org.tw)下載申請表。

(二)填妥申請表並備齊相關文件後，請以掛號郵寄或親送任一方式，送至「首選」參加一日工作坊之希望小站，並註明「申請希望種子行動計畫」。

(三) 一日工作坊分為北、中、南區共三場次，請於報名表中擇一區報名首選、擇一區當備選

(1) 北區：2026/7/03 星期五 09:30~17:00，台北希望小站。

(2) 中區：2026/7/24 星期五 09:30~17:00，台中希望小站。

(3) 南區：2026/7/17 星期五 09:30~17:00，高雄希望小站。

五、應備文件

(一) 申請表正本乙份。

(二) 父或母之罹癌診斷證明書影本（限 2025 年 10 月以後開立），須載明確診罹癌事實；若有現階段治療方式或治療計畫，亦可於診斷內容中註明。

(三) 同住全戶人口戶籍謄本（需含記事，限 2025 年 10 月以後開立）。

(四) 114 學年度下學期在學證明。

(五) 自傳：內容須包含家庭簡介、陪伴父母癌症治療的心路歷程，字數至少達 500 字以上，可親筆書寫或電腦打字（不得他人代寫）；詳見申請表。

(六) 簡介對癌症希望基金會認識：內容可從「對本會官網/癌症資源網使用感想、是否有使用過基金會的服務、對行動計劃想法、想對基金會說的話」等為主題，字數至少達 300 字以上，可親筆書寫或電腦打字（不得他人代寫）；詳見申請表。

六、申請時間：2026 年 4 月 7 日(二)~2026 年 5 月 22 日(五)，逾時不受理(以郵戳為憑)，額滿提前截止。

七、注意事項

(一) 報名不代表錄取，本會將依資格條件審查，2026 年 6 月 5 日(五)於官網公告錄取名單。

(二) 若因故無法完成三階段，將視同放棄資格，並依序通知備取者遞補，直至名額額滿為止

(三) 公告錄取名單後，不得更動報名場次。

(四) 本會保有篩選、調配名額、資格解釋、活動內容調整及獎金分配等一切權利，如有未盡事宜，本會得隨時補充修正，並公告於官網，不另行通知。

(五) 依據我國所得稅法第四條規定，本計畫內容皆非適用於免納稅條款，此計畫獎金皆需列入所得申報。

八、洽詢專線：

財團法人癌症希望基金會免付費專線：0809-010-580

台北希望小站：02-33226286、台北市中正區臨沂街 3 巷 5 號

台中希望小站：04-23055731、台中市西區民權路 312 巷 4-1 號

高雄希望小站：07-5810661、高雄市左營區翠峰路 22 號

癌友資料	癌友姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	出生日期	(西元) 年 月 日
	通訊地址	☐ ☐ ☐ 縣市 市鄉鎮區 村鄰 路街 段 巷 弄 號 樓之			癌友手機	
	癌友現況	☐ 治療中 ☐ 復發治療中 ☐ 門診追蹤____年			市內電話	
	癌症名稱	____ 癌			期別	☐ 原位癌 ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ 不詳
	確診日期	(西元) 年 月 日			就診醫院	
	治療方式	☐ 手術 ☐ 化學治療 ☐ 放射線治療 ☐ 標靶治療 ☐ 免疫藥物治療 ☐ 其他_____				
	癌友主要照顧者	☐ 父母 ☐ 伴侶/配偶 ☐ 子女 ☐ 兄弟姊妹 ☐ 親友 ☐ 自己				
學生資料	申請人姓名		性別	☐ 男 ☐ 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	☐ ☐ ☐ 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)/就學狀況		未工作/就學原因
	父					
	母					
	申請人					
報名場次： ☐ 2026/7/3(五)台北 ☐ 2026/7/24(五)台中 ☐ 2025/7/17(五)高雄						
備選場次： ☐ 2026/7/3(五)台北 ☐ 2026/7/24(五)台中 ☐ 2025/7/17(五)高雄						
如何得知此活動訊息： ☐ 親友 ☐ 病友 ☐ 醫院 ☐ 網路搜尋 ☐ 本會官網/癌資網 ☐ 官方 LINE ☐ 公部門 ☐ 社福單位 ☐ 學校 ☐ 本會工作人員 ☐ 其他						
應備文件	☐ 1. 申請表正本 ☐ 5. 自傳 ☐ 2. 罹癌診斷證明書影本(限 2025 年 10 月以後開立) ☐ 6. 對基金會的認識 ☐ 3. 同住全戶人口戶籍謄本(限 2025 年 10 月以後開立, 需含記事) ☐ 4. 114 學年度下學期在學證明					
個資同意切結聲明	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。 2. 本人切結上述填寫與所附申請資料均屬實無做假。 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。 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。					學生親簽： 日期：

自傳

一、簡介家庭成員及概況：

二、陪伴罹癌家人的心路歷程：

簡介自己對癌症希望基金會的認識

例如：對本會官網/癌症資源網使用感想、是否有使用過基金會的服務、對行動計劃想法、想對基金會說的話