

## 2024年癌友家庭親子營報名表

請勾選報名場次：

中區 9/7-9/8 北區 9/21-9/22 南區 9/28-9/29

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	就診醫院	
身分證字號		生日	年 月 日	治療情況	<input type="checkbox"/> 已康復 <input type="checkbox"/> 治療中 <input type="checkbox"/> 其他：_____
家用電話		手機			
聯絡地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			餐食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
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 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 本會宣傳(FB、LINE、會刊、台灣癌資網) <input type="checkbox"/> 基金會工作人員 <input type="checkbox"/> 社福單位 <input type="checkbox"/> 其他				
<b>家長與子女是否曾為「癌症」相關議題進行討論？</b> <input type="checkbox"/> 是； <input type="checkbox"/> 否，請說明原因：_____					
<b>對參與本活動的期待：</b>					
參加成員資料-配偶 / 無配偶或配偶無法出席者免填					
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	餐食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
身分證字號		生日	年 月 日	手機	
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"/> 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-子女 1					
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	餐食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
身分證字號		生日	年 月 日	年級	
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"/> 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-子女 2					
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	餐食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
身分證字號		生日	年 月 日	年級	
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"/> 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，退還保證金)；低收/中低收入戶免付保證金。

★若第三位以上子女，請自行增加頁面填寫子女資料或來電告知。★本會保有篩選成員之權利。