

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/中低收入戶免付保證金。

★本會保有篩選成員之權利。