

用愛抗癌・永不放棄
台灣財團法人周大觀文教基金會
抗癌圓夢助學金申請表

請浮貼大頭照 (兩張)	姓名		性別		身分證 字號		
		(英文)					
	出生 日期		就讀 學校	, 年 班			
通訊地址					電話		
e-mail					手機		
家庭狀況							
稱謂	姓名	年 齡	服務單位或就讀 學校	稱謂	姓名	年 齡	服務單位或就讀 學校
抗癌經過、表現(學業、才藝及其他)、夢想:							
申請人姓名				關係			
注意事項: 1. 獲選之學生同意配合出席頒獎典禮等相關活動。 2. 所投稿之文章與照片, 授權予本會運用、重製並做為文宣、 媒體報導 內容。 3. 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【用愛抗癌・永不放棄一財團法人周大觀文教基金會 抗癌圓夢助學金】之活動內容與進行方式, 且無任何異議, 並同意 配合主辦單位之活動規劃及規定。						簽名:	

※別忘了檢附 1000 字自傳(包括:最難忘的事、最感恩的人、最大的希望、最棒的才藝、最想完成的夢想)、生活照片 10 張、二吋照片 2 張!