

**用愛抗癌·永不放棄**  
**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
申請人姓名					關係		
<p>注意事項:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 獲選之學生同意配合出席頒獎典禮等相關活動。</li> <li>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。</li> <li>3. 如有未盡事宜，主辦單位保有說明與解釋之權利。</li> </ol>							
<p>我已充分了解【用愛抗癌·永不放棄—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。</p>						簽名:	

※別忘了檢附自述1篇、生活照片10張、二吋照片2張!