

《1001 個希望》 2020 年癌友家庭子女夏令營報名表-台北場 7/22-7/24

家長(病友)資料

姓名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	年	月	日
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 <input type="checkbox"/> 不分期		
就診醫院		治療情況	<input type="checkbox"/> 治療中(化/放/標靶) <input type="checkbox"/> 穩定追蹤中		
確診日期	年 月		<input type="checkbox"/> 結束治療5年以上 <input type="checkbox"/> 其他_____		
訊息來源	<input type="checkbox"/> 學校老師 <input type="checkbox"/> 醫院 <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"/> LINE@ <input type="checkbox"/> 癌資網 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
緊急聯絡人 1	<input type="checkbox"/> 同病友	連絡電話		LINE ID	
緊急聯絡人 2		連絡電話		LINE ID	
聯絡地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				

參加成員資料 1

姓名/關係		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	(暑假後)
身高	公分	體重	公斤		
學員健康狀況	<input type="checkbox"/> 健康良好 <input type="checkbox"/> 曾罹重大疾病_____ <input type="checkbox"/> 需定期用藥_____ <input type="checkbox"/> 過敏(<input type="checkbox"/> 食物 <input type="checkbox"/> 藥物 <input type="checkbox"/> 其他, 說明過敏原_____) <input type="checkbox"/> 其他需注意之身體狀況_____				
個人特質	<input type="checkbox"/> 情緒穩定 <input type="checkbox"/> 容易激動 <input type="checkbox"/> 敏感 <input type="checkbox"/> 自動自發 <input type="checkbox"/> 活潑開朗 <input type="checkbox"/> 獨立 <input type="checkbox"/> 被動依賴 <input type="checkbox"/> 退縮害羞 <input type="checkbox"/> 缺乏自信 <input type="checkbox"/> 多愁善感 <input type="checkbox"/> 反抗權威 <input type="checkbox"/> 壓抑 <input type="checkbox"/> 自我中心 <input type="checkbox"/> 其他_____				
情緒處理方式	<input type="checkbox"/> 向別人傾訴 <input type="checkbox"/> 哭泣 <input type="checkbox"/> 生悶氣 <input type="checkbox"/> 對別人發脾氣 <input type="checkbox"/> 試圖找出解決困擾的方法 <input type="checkbox"/> 以休閒娛樂方式抒解 <input type="checkbox"/> 不清楚 <input type="checkbox"/> 其他, 請說明：_____				

參加成員資料 2

姓名/關係		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	(暑假後)
身高	公分	體重	公斤		
學員健康狀況	<input type="checkbox"/> 健康良好 <input type="checkbox"/> 曾罹重大疾病_____ <input type="checkbox"/> 需定期用藥_____ <input type="checkbox"/> 過敏(<input type="checkbox"/> 食物 <input type="checkbox"/> 藥物 <input type="checkbox"/> 其他, 說明過敏原_____) <input type="checkbox"/> 其他需注意之身體狀況_____				
個人特質	<input type="checkbox"/> 情緒穩定 <input type="checkbox"/> 容易激動 <input type="checkbox"/> 敏感 <input type="checkbox"/> 自動自發 <input type="checkbox"/> 活潑開朗 <input type="checkbox"/> 獨立 <input type="checkbox"/> 被動依賴 <input type="checkbox"/> 退縮害羞 <input type="checkbox"/> 缺乏自信 <input type="checkbox"/> 多愁善感 <input type="checkbox"/> 反抗權威 <input type="checkbox"/> 壓抑 <input type="checkbox"/> 自我中心 <input type="checkbox"/> 其他_____				
情緒處理方式	<input type="checkbox"/> 向別人傾訴 <input type="checkbox"/> 哭泣 <input type="checkbox"/> 生悶氣 <input type="checkbox"/> 對別人發脾氣 <input type="checkbox"/> 試圖找出解決困擾的方法 <input type="checkbox"/> 以休閒娛樂方式抒解 <input type="checkbox"/> 不清楚 <input type="checkbox"/> 其他, 請說明：_____				

※你認為需要在活動進行中協助孩子的部份, 或對活動的期待?