

第 6 屆百人捐髮 活動說明書



活動聯絡人:癌症希望基金會公共事務部 莊子璇

連絡電話(02)3322-6287 分機 126

一、 活動緣起：

在台灣，每 5 分鐘就有一人罹癌，面對癌症，病友除了必須承受疾病所帶來的痛苦，因治療而造成外觀的改變，更讓許多癌友無法適應，有的甚至放棄或中斷治療，影響康復機會。

為讓「假髮」助癌友建立自信，癌症希望基金會自 2015 年開始串聯各界公益夥伴促成「百人捐髮」盛事，5 年來不僅聚集 592 位捐髮人在現場剪下並捐出 3,845 束長髮，388 位設計師及親友團的熱情參與，更讓「百人捐髮」成為全民愛心運動，大家不分年齡、性別，齊聚一堂就只為用行動向癌友表達，抗癌路你不孤單！

隨著醫療技術的進步，癌症非絕症，故為募集假髮助癌友積極治療，再度誠摯邀請 貴校加入第 6 屆「百人捐髮」行列，協助宣傳並號召師生及家長響應參與，透過實際行動支持治療中的癌友。

二、 活動目的：

- ✓ 透過募髮募款，製成百頂假髮助癌友。
- ✓ 藉由助人經驗，做為學童同理、關懷之教育。
- ✓ 透過百人齊聚力挺，促進社會正向力量的凝聚與深化。

三、 活動單位：

- ✓ 主辦單位：癌症希望基金會
- ✓ 協辦單位：元富證券股份有限公司
- ✓ 公益夥伴：擬邀請企業、團體、媒體共襄盛舉

四、 活動時間：109 年 11 月 1 日(星期日)

五、 活動內容：

100 位捐髮人齊聚一堂，並於活動中同時剪下長髮助癌友。

六、 活動地點及開放捐髮報名人數：採台北、高雄兩地同時舉辦

	台北	高雄
開放捐髮 報名人數	75 人	25 人
舉辦地點	新光人壽摩天大樓 16 樓 (台北市忠孝西路一段 66 號)	WORK HUB 共享商務空間 (高雄市苓雅區中華四路 2 號 13 樓)

七、 活動方式：活動採預先報名，說明如下

- ✓ 報名條件：可於活動現場剪下 30 公分(含)以上未染燙長髮者。
- ✓ 報名時間：即日起至報名額滿截止。
- ✓ 報名方式：
 - ①填寫報名表、檢附個人長髮照以電子郵件回傳主辦單位
(pr@ecancer.org.tw)報名，並繳交報名費(每位捐髮者伍佰元整)。
 - ②凡成功報名並完成作業者，除捐髮人可獲贈品乙套(含主題 T 恤及艾瑪絲髮品乙瓶)，報名費的捐款資料也將由基金會上傳國稅局。

八、 活動效益：

1. 透過捐髮助癌友讓行善動念從小扎根。
2. 藉由百人響應，助癌症希望基金會募集假髮陪癌友走過治療路。

九、 第 6 屆【百人捐髮】報名表(共 2 頁)

第 6 屆【百人捐髮】報名表(共 2 頁)

報名場次	<input type="checkbox"/> 台北場 <input type="checkbox"/> 高雄場(請擇一勾選，活動當天依報名所選場次至該地報到)		
捐髮人 資訊	姓名		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	身分證字號		出生日期 民國 年 月 日
聯絡人 資訊	姓名	<input type="checkbox"/> 同捐髮人 <input type="checkbox"/> 其他_____	關係
	電話		手機
	E-Mail		通訊地址
活動現場 陪同人 資訊	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(勾有者請填寫下欄)		
	因應防疫，本次活動除全程需配戴口罩，實名制登記入場，陪同者則採人數至多 1 人限制，若造成不便，敬請見諒。		
	姓名	<input type="checkbox"/> 同聯絡人 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	身分證字號		電話 <input type="checkbox"/> 同聯絡人 <input type="checkbox"/> 其他_____
捐款內容			
捐款金額	每頂假髮製作費 3000 元 (每位報名者須繳交 500 元報名費) <input type="checkbox"/> 500 元 <input type="checkbox"/> 1000 元 <input type="checkbox"/> 1500 元 <input type="checkbox"/> 3000 元 <input type="checkbox"/> 其他_____元		
捐款人	<input type="checkbox"/> 同捐髮人 <input type="checkbox"/> 同聯絡人 <input type="checkbox"/> 其他_____		
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同捐髮人 <input type="checkbox"/> 同聯絡人 <input type="checkbox"/> 其他_____		
收據抬頭者 身分證字號	<input type="checkbox"/> 同捐髮人 <input type="checkbox"/> 同聯絡人 <input type="checkbox"/> 其他_____		
其他繳交資料			
<input type="checkbox"/> 捐髮者照片乙張			
<input type="checkbox"/> 捐髮人對癌友的祝福(30 字內)			

活動須知

1. 參加資格：同意於活動中剪下髮束(可捐髮長度務必 30CM 以上齊長，未經染燙)，並無償捐贈予財團法人癌症希望基金會，協助製作成假髮，嘉惠癌症病友。
2. 請填妥報名表，除以掃描或拍照方式，將電子檔案連同捐髮者照片寄至 pr@ecancer.org.tw 百人捐髮，報名費(每位捐髮者伍百元整)也請於報名表提交後 3 天內繳交完成。(如若未在期限內完成付款者，則自動取消名額)主辦單位在收齊報名相關資料後主動聯絡，並於 10 月中旬針對報名成功者寄發行前通知。凡完成報名作業，捐髮人除可獲得相關贈品，報名費捐款資料也將由基金會上傳國稅局。
3. 因應新冠肺炎，活動採實名制入場，進場時需憑報名身分證件並完成相關資料填寫。
4. 活動如遇海陸上颱風警報或不可抗拒之天災人禍，為參與者安全，主辦單位有權宣佈取消、延期或調整活動舉辦方式。
5. 報名時間即日起至 2020 年 9 月 30 日 24:00 止，若提前報名額滿，則停止報名受理。
6. 主辦單位有權於本次活動中攝影、錄影並公開播放、展出、刊登於相關活動文宣中，參加者須無條件同意授權其個人肖像予主辦單位。

我已閱讀並了解內容，請打「√」 同意(若您同意以上聲明，請完成填表動作) 不同意(即代表放棄參加此活動)

同意人簽名_____

癌症希望基金會 報名洽詢(02)3322-6287 分機 126 莊小姐