【台癌-愛˙Care之友】文宣品補助申請表

申請案號（由本會填寫）：

**申請日期： 年 月 日 立案字號：**

**申請單位**： **負 責 人：** **職稱**

**連絡地址**：□□□

**聯 絡 人**： **部門/職稱**：

**電 話**： 分機 **傳 真**：

**手 機**： **e – mail** ：

**文宣品說明**：

|  |  |
| --- | --- |
| 文宣名稱  /主題 |  |
| 發行單位 |  |
| 其他  補助單位 |  |
| 製作說明 | 1.預計製作時間於 月 日至 月 日，製作 份。  2.印刷版別是否為初版? □是 □否，初版發行時間 年 月，  本次申請第 版(請附jpg檔供參考)。 |
| 文宣類別 | □海 報：尺寸為 公分  □宣傳單張：尺寸為 公分，樣式說明：  □手 冊：尺寸為 公分，內文共 頁，廣告共 頁  □影音宣傳：時間長度為 分鐘  □其他： |
| 文宣性質 | □癌症防治宣導 □癌症治療相關衛教（護理、營養、心理等）  □癌友服務關懷 □其他： |
| 製作費用 | 欲申請補助金額： 自 籌 款 金 額：  共 計： (如有其他贊助請列出) |
| 審閱專家 | (請列出擬訂或審閱文宣品內容之專家及單位代表) |
| 文宣內容  簡介 |  |
| 宣傳評估 | 目標對象：  發放方式：  預期效益： |
| 附件資料 | □製作物之jpg電子檔  □政府單位掛名指導單位或同意補助之核准公文影印本  □其他： |

**※注意事項**：

1. 每年3月1日至3月31日及9月1日至9月30日受理【台癌-愛˙Care之友】各團體之申請，填妥申請表後請e-mail至5aday@canceraway.org.tw，並電洽(07)311-9137分機209確認。
2. 每年4月30日及10月31日前發函通知申請團體審核結果。

本單位

□已確實填寫申請資料、詳細閱讀台灣癌症基金會【台癌-愛˙Care之友】文宣品補助申請辦法，並願意遵守其相關申請規定。

□文宣品內容之資料須由申請單位自行邀請專業人員擬定及審閱，如有引用文獻資料需加註來源，絕無侵害智慧財產權及違反善良風俗等法令禁止事項；如有違反，願主動放棄申請補助資格並自負法律責任。

申請單位(用印)：

負 責 人(用印)：

**審核事項 承辦人員 批示及簽核**

□符合申請資格

□文宣內容符合申請條件