

財團法人勇源輔大乳癌基金會 函

地址：24205 新北市新莊區中正路 510 號

承辦人：鄭穎

電話：(02) 2905-6710

傳真：(02) 2905-6729

電子信箱：cfbcf@cfbcf.org.tw

受文者：國立暨南國際大學

發文日期：民國 106 年 3 月 30 日

發文字號：輔基字第 10604 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：無

附件：2017「微愛無限」年度系列徵件活動宣傳傳單及海報

主旨：檢送 本會乳癌防治徵件活動宣傳傳單、海報，請惠予公告大眾踴躍參與，請查照。

說明：

一、本會旨在推動乳癌防治、提供乳癌病友身心靈關懷服務、推動乳癌議題研究、提供經濟弱勢之乳癌病友經濟支持。

二、2017 年本會舉辦「微愛無限」年度系列徵件活動，邀請全國民眾創意發想「乳癌防治標語」及命名「基金會吉祥物娃娃」。

三、徵件活動資訊：

(一) 參加對象：中華民國國民或合法居留之外籍人士均可參加。

(二) 收件日期：4 月 1 日起至 5 月 15 日止。

收件方式：

1. 線上投稿：至本會官方網站「微愛無限」活動頁面操作。

2. 紙本投稿（以郵戳為憑）：填妥傳單背面之參賽報名表格，郵寄至基金會完成報名。

總收文 106/04/05



(三) 獎勵方式：

共有參賽獎勵（抽出共 50 張電影兌換券）、入選獎勵（入選審查名單之投稿者即獲獎金新台幣 1,000 元整）、得獎獎勵（兩類主題總獎金達新台幣 35,000 元整、另有獎狀及獎品）。

(四) 得獎公告：2017 年 6 月 15 日於本會官網公告。

四、詳細徵件方式及評審流程請參閱本會官網頁面。

網址：<http://www.cfbcf.org.tw/>

五、協請 貴單位公告徵件活動訊息，鼓勵大眾踴躍投件參與。

六、併附活動宣傳傳單、海報，如需額外索取敬請來電洽詢
(02)2905-6710。

正本：全國醫院評鑑合格以上醫院、癌症相關學協會、全國大專院校、公私立圖書館。

副本：財團法人勇源輔大乳癌基金會

董事長 賴 洋 珠

2017年「微愛無限」活動參賽報名表					
*姓名		*性別	☐ 男 ☐ 女	*身分證字號	(外國人請填護照號碼)
聯絡電話		*行動電話		*E-mail	
*通訊地址	縣(市) 鄉(區/鎮/市) 村(里) 路(街) 段 巷 弄 號 樓之				
*參賽主題	☐ A. 乳癌防治標語 ☐ B. 吉祥物娃娃命名 (請勾選參賽主題，兩類主題可擇一參加或兩者皆參加)				
A. 乳癌防治標語 (限填20字以內，含數字、英文字母，不含空格及標點符號。)					
*標語1：		標語2：		標語3：	
*創作理念：		創作理念：		創作理念：	
(創作理念每條至多80字，不含標點符號及空格。)					
B. 吉祥物娃娃命名 (需以繁體中文命名，另可選填英文版本名稱。)					
*命名1：		*命名2：		*命名3：	
繁體中文	英文(選填)	繁體中文	英文(選填)	繁體中文	英文(選填)
*創作理念：		創作理念：		創作理念：	
(創作理念每條至多40字，不含標點符號及空格。)					
*您如何得知本活動？ (可複選)		☐ 車內廣告 ☐ 捷運廣告 ☐ 乳癌學協會 ☐ 醫院 ☐ 大專院校文宣 ☐ 圖書館文宣 ☐ 網路(☐ 獎金獵人 ☐ Facebook廣告 ☐ 基金會官網 ☐ 基金會FB粉絲專頁) ☐ 基金會刊物(☐ 季刊 ☐ 電子報) ☐ 其他：_____			

☐ 我已詳讀並同意本活動全部規則，授權財團法人勇源輔大乳癌基金會得使用我的參賽作品，且本條授權使用約定於本活動結束後仍有效。本人親簽：_____日期：____年____月____日

※ *符號欄位為必填資訊，若資料填寫不完整，視同放棄參賽資格。

※ 參賽資訊皆需以正體書寫，若有資訊難以判讀之情況視同放棄參賽資格。

※ 個人資料將依個資保護法辦理，僅供勇源輔大乳癌基金會使用。

