



# 用愛應援 慢飛天使

陪伴他們就學無「礙」



慢飛天使在成長過程中，面臨許多大大小小的關卡，  
伊甸基金會邀您一起用愛守護，幫助孩子突破成長的挑戰。

有著長長睫毛的庭庭，剛出生因早產的關係，  
經醫生判定左腦損傷，導致口腔與肢體功能異常，  
穿著矯正鞋也不太會走路，生活日常都要旁人協助，  
然而庭庭爸媽卻不放棄孩子的黃金療育期。

庭庭去年進入伊甸早療中心接受日托療育，  
教保老師鼓勵她嘗試各種動作、使用助行器加強肌力，  
現在庭庭可以放手走幾步路，  
並熟悉簡單的生活指令，開始開口說話，  
爸媽期待未來能和庭庭一起克服學習的冒險旅程！

110/1/1 ~ 110/6/30，使用凱基銀行信用卡，  
參加「用愛應援慢飛天使 陪伴他們就學無礙」活動

★可家用、車用

每月固定捐款300元，為期12個月(含)以上，  
或單次捐款3,600元，

即可獲贈 **RODY好輕鬆隨行袋** 乙個  
(2色隨機出貨)



每月固定捐款550元，為期12個月(含)以上，  
或單次捐款6,600元，

即可獲贈 **RODY好輕鬆隨行袋** 乙個 (2色隨機出貨)  
+ **RODY收到哪都可椅** 乙個



\*好輕鬆隨行袋 尺寸: 40\*52CM 尼龍布  
\*收到哪都可椅 尺寸: 30\*30\*30CM 聚脂纖維、木板



## 伊甸捐助卡(110)

核准文號：衛部救字第1091364016號

收據抬頭		出生日期	西元_____年____月____日
聯絡電話		地址	
捐款方式	<input type="checkbox"/> 每月300元 <input type="checkbox"/> 每月550元 <input type="checkbox"/> 每月_____元 <input type="checkbox"/> 單次3,600元 <input type="checkbox"/> 單次6,600元 <input type="checkbox"/> 單次_____元		
捐款方式	◎本人同意提供 <b>凱基銀行</b> 信用卡卡號，於當月由發卡銀行代扣轉帳 信用卡號：_____ - _____ - _____ - _____ 信用卡有效期限：_____月_____年(西元) 持卡人簽名：_____ 捐款日期自_____年____月起，直到通知取消或變更授權為止 同意基金會提供捐款資料予財政部作為年度綜合所得稅申報：身分證字號_____ <input type="checkbox"/> 否 <small>◎依財團法人法規定需公開捐贈者名稱及捐款金額，若無勾選者該會將以同意公開辦理。請您勾選<input type="checkbox"/>同意<input type="checkbox"/>不同意。          ◎法定告知及同意事項：伊甸基金會為辦理及管理各項捐款及推廣章程所訂各項業務事宜，須於該會營運期間在台灣及海外地區蒐集、處理及利用捐款人前項個人資料，捐款人得隨時請求查詢、閱覽、提供複本、補充、更正、停止或刪除之。如有相關疑問請致電本會洽詢。</small>		
收據	時間： <input type="checkbox"/> 年度寄 <input type="checkbox"/> 按月寄 <input type="checkbox"/> 請勿寄	伊甸園季刊(免費)： <input type="checkbox"/> 請寄給我 <input type="checkbox"/> 請勿寄	贈品： <input type="checkbox"/> 請寄給我 <input type="checkbox"/> 請勿寄
	類型： <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 電子(請填右欄)	電子信箱：	

填妥表格，傳真 (02)8230-1208 或郵寄至伊甸基金會(11653台北市文山區萬和街6號4樓)

傳真或郵寄後，敬請主動來電確認，洽詢電話：(02)2230-7715分機5307 陳小姐

活動注意事項：

1. 本活動贈品由伊甸基金會提供，贈品以實物為準，贈品若遇售罄，伊甸基金會將以等值贈品替代，恕不另行通知。
2. 本活動依指示方式(傳真/郵寄捐款單/線上捐款)方可參加。贈品於首次扣款後45個工作天，以包裹掛號寄出。
3. 凱基銀行與伊甸基金會雙方無合夥、經銷代理或保證關係，若因商品或服務發生之爭議，皆由伊甸基金會逕行處理，概與凱基銀行無涉。
4. 凱基銀行與伊甸基金會保留隨時修改、變更、終止本活動之權利。



線上捐款



LinePay