

(附件二)

本表可自行影印

# 113 年財團法人台北市金環社會關懷基金會

## 112 學年度下學期萬華中正區高中獎助學金申請表格

各欄請詳盡填寫

報名日期： 年 月 日

|                                                                                                      |                                                                                    |          |                                                       |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------|---------|
| 姓 名                                                                                                  |                                                                                    | 性別       |                                                       | 一寸相片黏貼處 |
| 出生年月日                                                                                                | 民國 年 月 日                                                                           |          |                                                       |         |
| 身分證字號                                                                                                |                                                                                    | 原住民      | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |         |
| 家長姓名                                                                                                 | 父：                                                                                 | 母：       |                                                       |         |
| 戶籍地址                                                                                                 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>         |          |                                                       |         |
| 通訊地址                                                                                                 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>         |          |                                                       |         |
| 聯絡人                                                                                                  | (日)                                                                                | (手機)     | (與申請人關係)                                              |         |
| 就讀學校                                                                                                 | (縣、市) 高中 年 班                                                                       |          |                                                       |         |
| 承辦教師姓名                                                                                               |                                                                                    | 承辦教師電話   |                                                       |         |
| 推薦教師姓名                                                                                               |                                                                                    | 推薦教師電話   |                                                       |         |
| 112 學年度第二學期<br>學習領域平均成績                                                                              |                                                                                    |          |                                                       |         |
| 應繳附件                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 112 學年度第二學期成績證明單影本乙份<br><input type="checkbox"/> 戶口名簿影本乙份 |          |                                                       |         |
| 是否享有公費及其他<br>獎助學金或社會福利                                                                               | <input type="checkbox"/> 否<br><input type="checkbox"/> 是(請列舉說明時間及項目)               |          |                                                       |         |
| 1.以上填寫資料皆屬確實，若有偽造不實情事，願負法律責任並繳回獎助學金。<br>2.本人同意財團法人台北市洪陳金環慈善基金會為進行本獎助學金選拔活動目的及用途，得蒐集、處理及利用本人所提供之個人資料。 |                                                                                    |          |                                                       |         |
| 申請同學簽名：                                                                                              |                                                                                    | 法定代理人簽名： |                                                       |         |