

財團法人愛群基金會身心障礙家庭獎助學金申請表
高中職組

申請人 學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	收件 編號	(由本會填寫)
身分證 字號	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 10%;"> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> </div> <div style="width: 10%;"> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> </div> </div>	出生 年月日	年	月	日
聯絡資料	地址： 手機： email:				
就讀學校			年級	年	班
師長薦言					
附繳 文/證件	<input type="checkbox"/> 自介 (500 字內) <input type="checkbox"/> 上學年成績單影本 <input type="checkbox"/> 學生證正反面影本 (需有註冊章) <input type="checkbox"/> 有效之身心障礙證影本 <input type="checkbox"/> 當年度清寒證明正本 <input type="checkbox"/> 全戶戶口名簿影本				
學 校 用 印 欄			學校承辦人聯絡資料 姓名： 電話： 分機 email:		
申請人 (親簽):					
中 華 民 國 年 月 日					