

財團法人愛群基金會身心障礙家庭助學金申請表

申請日期：107 年 3 月 19 日

申請人 學生姓名			性別	☐ 男 ☐ 女	收件 編號	(由本會填寫)
身分證 字 號					出生 年月日	年 月 日
戶籍地址	市(縣) 區(鄉鎮市) 里(村) 路(街) 段 巷 弄 號 樓					
通訊地址					電話	住家： 手機：
就讀學校/ 年級	縣 國民中學 年 班					
師長薦言						
附繳 文/證件	☐ 自我概述 ☐ 學生證影本 ☐ 有效之身心障礙手冊影本 ☐ 前一學期成績單影本(加蓋學校證明章) ☐ 當年度清寒證明正本 ☐ 全戶戶口名簿影本					
學 校 用 印 欄	學校承辦人聯絡資料 姓名： 教務行政組 李虹儀 電話：03-8882054 分機 12 e-mail(必填)：odelette84@gmail.com					
✓ 申請人(親簽)：						
中 華 民 國 107 年 3 月 19 日						

自 我 概 述

學生證、身心障礙手冊影本

(浮 貼)