

申請「門諾醫院馬偕獎助生清寒補助及獎學金」

特殊境遇說明

申請人		年級	
家庭基本成員及同住者狀況(請詳實載明)			
家庭成員	與申請人關係	職業	年收入(約)
申請原因說明:			
申請人簽名:			
家長或監護人簽名:		關係:	

西元

年

月

日