

|                           |          |                                                                                                                                                                                                                       |         |      |            |           |                                                          |             |                                                                    |    |  |
|---------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|------------|-----------|----------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------|----|--|
| 申請校名                      |          |                                                                                                                                                                                                                       |         |      |            |           |                                                          |             |                                                                    |    |  |
| 學生姓名                      |          | 性別                                                                                                                                                                                                                    |         | 年齡   |            | 詳細地址      |                                                          |             |                                                                    | 電話 |  |
| 附繳證明文件                    |          | <input type="checkbox"/> 戶口名簿影本(須加蓋與正本相符章及承辦人職章) 或 戶籍謄本(二擇一)<br><input type="checkbox"/> 學生證影印本<br><input type="checkbox"/> 前1學期成績單<br><input type="checkbox"/> 低收入戶證明文件<br><input type="checkbox"/> 身心障礙手冊(含父母或申請學生) |         |      |            | 是否為原住民籍學生 | <input type="checkbox"/> 是<br><input type="checkbox"/> 否 | 是否享有政府其他獎學金 | (請詳填)<br><input type="checkbox"/> 有:<br><input type="checkbox"/> 無 |    |  |
|                           |          |                                                                                                                                                                                                                       |         |      |            |           |                                                          |             |                                                                    |    |  |
| 肄業學校                      | 校名       |                                                                                                                                                                                                                       | 全學期成績平均 | 學業成績 |            | 請領學生      | (簽章)                                                     |             |                                                                    |    |  |
|                           | 年級<br>班別 | 年級:<br>班別:                                                                                                                                                                                                            |         |      |            |           |                                                          |             |                                                                    |    |  |
|                           |          |                                                                                                                                                                                                                       |         |      |            | 家長姓名      |                                                          | 與申請人關係      |                                                                    |    |  |
| 此致<br>南投縣政府<br><br>校長:    |          |                                                                                                                                                                                                                       |         |      | 承辦人(簽名或蓋章) | 組長(簽名或蓋章) | 主任(簽名或蓋章)                                                |             |                                                                    |    |  |
|                           |          |                                                                                                                                                                                                                       |         |      |            |           |                                                          |             |                                                                    |    |  |
| 中華民國      年      月      日 |          |                                                                                                                                                                                                                       |         |      |            |           |                                                          |             |                                                                    |    |  |

承辦人姓名:

連絡電話:

電子信箱: