

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： 年 月 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：					電話： 分機								
										e-mail(必填)：														
申請人(親簽)：																								
中 華 民 國 年 月 日																								

自 我 概 述

學生證、身心障礙手冊影本

(浮 貼)