

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：109 年 3 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			
戶籍地址	市(縣) 路(街) 區(鄉鎮市) 段 巷 里(村) 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	師長簽章：				
附繳 文/證件	☐ 自我概述(500字內) ☐ 學生證正反面影本 ☐ 有效之身心障礙證正反面影本 ☐ 前一學期成績單影本 ☐ 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					