

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
聯絡資料	地址： 手機： email：				
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 email(必填)：		
申請人（親簽）： 中 華 民 國 年 月 日					