**109學年度第1學期縣議員張正治之獎助學金申請表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **學 生 姓 名** |  |  |
| **出 生 日 期** |  **年 月 日** |  |  |
| **性 別** |  | **聯絡電話** |  |
| **監護人姓名** |  | **家長職業** |  |
| **住 家 地 址** |  |
| **學 校 名 稱** | **宜昌國中** | **年級及班別** |  |
| **學生家庭狀況及申請獎助學金簡要說明**(請詳述家中經濟來源?家庭成員現況與職業?生活別困難處?) |
| 導師簽名：　　　　　　　　　　 |

**承辦人：詹如晴**

**承辦人連絡電話：03-8520803#403**