

編號：

申請組別		☐ 高中組 ☐ 國中組 ☐ 小學組			性別		☐ 男 ☐ 女	
姓 名		身分證字號		出生日期		年 月 日 歲		
就讀學校		名稱： 科系： 年級：			申請次數		☐ 初次申請 ☐ 第2次申請 ☐ 第3次申請 ☐ 第4次申請	
通訊地址								
聯絡方式		行動電話：			家中電話：			
家長姓名		關係：		電話：				
家庭狀況		親屬稱謂	姓名	年齡	就學或就業情況		家中總收入/每月	
							約_____元	
							居住狀況	
							☐ 自宅 (☐ 有貸款, ☐ 無貸款)	
							☐ 租屋 (月租金: _____元)	
							☐ 其他_____	
家庭狀況 三、五百字之概述								
推薦者 學校或老師		學校		老師姓名		電話		

2、推薦報名截止日期：115 年 11 月 20 日，資料請寄至或親自送到高雄市美濃區泰中路 890 號。

3、繳交附件資料：A.申請書 B.前一學期成績單正本

C. 低收入戶或清寒證明正本 D. 戶籍謄本正本。

◎家庭狀況部分必需親自自己用手寫，未符合者優秀特殊獎助學金專案小組不予審查。

4、活動洽詢：古錦松秘書長 0933605700。