

財團法人炎玉紀念教育基金會學習費用補助申請書

編號：_____

收件日期：_____年_____月_____日

學生姓名		性別	男 女	籍貫	_____省 _____縣	出生年月日	民國 _____年_____月_____日生
戶籍地址	臺灣 [省]/市 苗栗 [縣]/市 苑裡 市/區/鄉/鎮 [鎮] 村/里 鄰						
	路/街 段 巷 弄 號之() 樓之()						
通訊處	郵遞區號	_____省/市 _____縣/市 _____市/區/鄉/鎮 村/里					
		鄰 路/街 段 巷 弄 號之() 樓之()					
申請類別	☐ 國小組 ☐ 國中組 ☐ 高中職組	就讀 學校名稱		科系別		年級	
證明文件	一、各縣市鎮公所低收或中低收入戶證明。						
學校教務組 簽章							
審核意見	本欄位由基金會填寫				備註		

申請人：_____簽蓋(學生本人)

表單請自行影印使用

中華民國_____年_____月_____日

連絡電話：_____