編號　高明寺

財團法人嘉義縣朴子高明寺助學金申請表

裝訂處

學生姓名		性別		籍貫		年齡	
住　　址				電話			
就讀學校		□高中(職)組　□國中組　□國小組					

申請人家庭成員概況

稱謂	姓名	年齡	稱謂	姓名	年齡

★ 申請辦法：

(一)、□ 申請書填寫。

(二)、□ 全戶戶籍謄本或戶口名簿（詳細版）影印本乙份。

(三)、□ 低、中低收入戶證明。

(四)、導師敘明學生家庭概況如下：(可多項勾選)

□ 1. 父母雙亡或單親家庭。

□ 2. 父母、手足殘障或因疾病無謀生能力者。

(附：身心障礙證明 或診斷證明影本)。

□ 3. 在校成績優異（附：學期成績單)。

□ 4. 其他：_____

導師敘明	
簽　章	導師：　　主任：　　校長：

審查結果：

財團法人朴子高明寺清寒助學慈善事業委員會　主任委員　　簽章

年　　月　　日