

高雄市模範父親協會獎學金申請表

收件編號	
收件日期	

姓名				性別		籍貫				
出生日期	年 月 日(歲)			身分證字號						
家 庭 狀 況	姓 名			年 齡	存 歿	職 業				
	父									
	母									
戶籍地址										
通訊地址										
聯絡電話					手 機					
E-mail										
就 學 情 形	學 校 名 稱	就 讀 年 級	上 學 期 學 業 成 績	上 學 期 操 行 成 績	學 校 電 話 號 碼					
審 核 情 形	核 定			複 審			初 審			

備註：聯絡電話、地址請填寫正確，以利寄發通知函或聯繫領獎事宜。

粗線內之審核情形欄位，為審查人員填寫所用，請勿填寫。

申請時間： 年 月 日 申請人： 簽章