

# 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