

臺南市私立長榮女子高級中學 106 學年度第 2 學期 轉學考試報名表

附件 1

姓 名		身分證字號		出生年月日	年 月 日	請貼照片
學 生 住 址	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 市(縣) 區(鄉、鎮) 里(村) 路(街)					
	段 巷 弄 號 樓之					
原 肄 業 學 校	學校 年級 科					
志願報考年級	年級 志願 1. 科；志願 2. 科；志願 3. 科					
家 長 (監 護 人)	姓名		職業		與學生關係	
	住址	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 同學生住址 市(縣) 區(鄉、鎮) 里(村) 路(街) 段 巷 弄 號 樓之				
聯 絡 電 話	住家： ()		手機：父	手機：母		手機：學生
此欄請務必確實勾選(填寫) 教育部助學金 申請身分	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 軍警公教人士子女 <input type="checkbox"/> 軍公教遺族 <input type="checkbox"/> 原住民 (<input type="checkbox"/> 住宿 <input type="checkbox"/> 不住宿) <input type="checkbox"/> 僑生 <input type="checkbox"/> 外國學生			<input type="checkbox"/> 身心障礙生(含學習障礙)；障礙程度：_____度 <input type="checkbox"/> 身心障礙人士子女；障礙程度：_____度 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭 <input type="checkbox"/> 設籍臺北市 <input type="checkbox"/> 設籍高雄市(不含前高雄縣)		
	備 註					