

臺南市私立長榮女子高級中學 108 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="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	市(縣)	區(鄉、鎮)	里(村)	路(街)	
		段	巷	弄	號	
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="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<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"/> 身心障礙生(含學習障礙); 障礙程度: _____度		
	<input type="checkbox"/> 軍警公教人士子女 <input type="checkbox"/> 軍公教遺族			<input type="checkbox"/> 身心障礙人士子女; 障礙程度: _____度		
	<input type="checkbox"/> 原住民 (<input type="checkbox"/> 住宿 <input type="checkbox"/> 不住宿)			<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"/> 僑生 <input type="checkbox"/> 外國學生			<input type="checkbox"/> 設籍臺北市 <input type="checkbox"/> 設籍高雄市(不含前高雄縣)		
備 註						