

臺南市私立長榮女子高級中學 107 學年度第 1 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 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="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"/> 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					