

## 臺南市私立長榮女子高級中學 114 學年度第 1 學期 轉學考試報名表

|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                   |      |                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |       |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| 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"/><br>市(縣) 區(鄉、鎮) 里(村) 路(街) 段 巷 弄 號 樓之                                                                                                                                                          |                                                                                                                                   |      |                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |       |
| 原 就 讀 學 校                                                | 學校 年級 科                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                   |      |                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |       |
| 志 願 報 考 年 級                                              | 年級 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<br>市(縣) 區(鄉、鎮) 里(村) 路(街) 段 巷 弄 號 樓之 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |       |
| 聯 絡 電 話                                                  | 住家：<br>( )                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                   | 手機：父 |                                                                                                                                                                                                                                                                             | 手機：母  | 手機：學生 |
| 此 欄 請 務 必<br>確 實 勾 選 ( 填 寫 )<br>教 育 部 助 學 金<br>申 請 身 分 分 | <input type="checkbox"/> 一般生<br><input type="checkbox"/> 軍警公教人士子女 <input type="checkbox"/> 軍警公教遺族<br><input type="checkbox"/> 原住民 ( <input type="checkbox"/> 住宿 <input type="checkbox"/> 不住宿 )<br><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<br><input type="checkbox"/> 身心障礙人士子女：障礙程度：_____度<br><input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭<br><input type="checkbox"/> 設籍臺北市 <input type="checkbox"/> 設籍高雄市(不含前高雄縣) |       |       |
| 備 註                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                   |      | 家長簽章                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |       |