

114 學年度財團法人台南市尚余慈善事業基金會獎助學金學生申請表

申請組別：☐國中 ☐高中職

☐113 年度全學年成績

申請人姓名				是否請領其他獎學金： ☐ 是 ☐ 否	
生 日		年 月 日		身分證字號	
家庭狀況	戶 籍 地 址				
	通 訊 地 址				
	聯 絡 電 話		行動電話		
	家 長 姓 名	關 係		家長職業	
	家境現狀 陳述		低收入戶		☐ 是，請附證明並說明 ☐ 否
就讀學校	校 名				導師推薦原因 陳述
	高中(職)部	科	年級		
	國 中 部	年級			
	詳細校址				
全學年成績		學業總平均 (一般學科-領域)		未有曠課紀錄 且未受記過處分	
學校審查意見 (請審查人勾選並簽章)		審查意見： ☐ 符合 ☐ 不符合		(蓋校印處) 備註：未蓋校印者無效	
		審查人簽章：			
		年 月 日			