社團法人台南市回社慈善會

讓愛延續鼓勵向上獎助學金申請表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 就讀學校 |  | 就讀班級 |  | 年 |  | 班 |
| 學生姓名 |  | 性別 |  | □男 | □女 |  |
| 連絡電話 |  | 出生年月日 | 民國 | 年 | 月 | 日 |
| 學校成績 |  | 家長姓名 |  |

|  |
| --- |
| 1.家庭類別：□單親 □身心障礙 □外籍配偶 □經濟弱勢 □低收入戶 □其他 |
| 2.地址： |
| 家庭成員概況 | 稱謂 | 姓名 | 年齡 | 現況 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. 獎助事由、家庭生計狀況
2. 提供學生優點

導師 承辦人 總務主任 校長