



台南市博愛菁莪愛心會 菁莪獎助學金申請表

申請受獎日期:109年10月17日

學校名稱		承辦單位	
學生姓名		聯絡電話	
學生 身份證字號		學生 出生年月日	
家長簽章			
住 址			
附件資料	<input type="radio"/> 低收入戶 <input type="radio"/> 中低收入戶 <input type="radio"/> 特殊境遇證明 <input type="radio"/> 成績單		
學生成績	<input type="radio"/> 國小新生 <input type="radio"/> 成績分數: 分(請導師填寫)		
申請原因 家庭境況 簡述說明			
學校承辦單位核章	導師核章	愛心會覆審欄	
		<input type="checkbox"/> 缺件！退件處理	
		<input type="checkbox"/> 成績不符 <input type="checkbox"/> 不符合低/中低收入	
		<input type="checkbox"/> 通過覆審符合本次申請資格	
		覆審人員核章：	

◎請附上申請書、成績單、公家機關困境證明文件，缺一者退件！！