

# 臺南市國民中（小）學受理家長申請工作地所屬學區學校就學申請書

自 114 年 1 月起適用

## 一、基本資料

### (一)申請人

申請人		申請日期	年 月 日
父母 (監護人)	(簽章)	與學生關係	
通訊處		聯絡電話	(日)
			(手機)
工作地 地 址	臺南市 區 里 鄰		
請詳填里鄰，俾利核對學區			
<p>本項就學申請手續已確認獲得法定代理人(父母雙方或監護人)同意，若有法律責任同意自行負責。</p> <p>上列說明已確實知曉並同意:申請人(家長)／代理人簽名：</p>			

### (二)學生

學生姓名		生理性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證 字號	
出生年月日	年 月 日	申請就讀 學校		年級	
戶籍地址	臺南市 區 里 鄰				
請詳填里鄰，俾利登錄資料					

## 二、申請資料檢核(請提供正本文件查驗，正本驗畢後歸還。)

項次	檢附文件	申請人 自我檢查	學校覆核
1	申請書正本。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符
2	戶口名簿或戶籍謄本。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符
3	法定代理人(父母雙方或監護人)之身分證明文件	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符
4	法定代理人之工作證明文件 <input type="checkbox"/> 員工在職證明 <input type="checkbox"/> 勞健保投保證明 <input type="checkbox"/> 其他可資證明之文件(如:自營商、攤販等):請續填次頁	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符
5	委託書(委託辦理者需檢附，並請攜帶委託人及受委託人雙方身分證正本供查驗)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符

三、其他可資證明之文件（如：自營商、攤販等），請填寫下表：

營業時間：	營業地址：
檢附營業地照片(拍攝時請攝入門牌、附近路標或可供辨識之地標)：	

說明：請家長填寫基本資料，並附上遷移新址後具詳細記事三個月內的戶籍謄本或戶口名簿、監護人(父母或法定代理人)身分證正本。

※雙親監護：父母雙方之身分證正本、印章。倘父母其中一方無法親辦時，務必填寫委託書。

※單方監護：已辦妥監護登記並載明監護人之戶籍謄本。監護人之身分證正本、印章。

臺南市國民中（小）學受理家長申請工作地所屬學區學校就學委託書

本人 \_\_\_\_\_ 為學生 \_\_\_\_\_ 之家長，茲因  工作  路途遙遠

其他因素： \_\_\_\_\_ ，無法到校辦理申請工作地所屬學區學校就學手續，特委託本人之  配偶  父母  其他 \_\_\_\_\_ 協助到校辦理相關程序。

本人於所述之內容皆屬事實，如所述內容或提供文件有不實者，願負一切法律責任，特此切結為憑。

此致

臺南市 \_\_\_\_\_ 區 \_\_\_\_\_ 國民中(小)學

委託人姓名： \_\_\_\_\_ 簽章

身分證字號：

戶籍地址：

電話：

受委託人姓名： \_\_\_\_\_ 簽章

身分證字號：

戶籍地址：

電話：

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日