

台北市私立華興高級中學校友會

學年度第_____學期 育才獎助學金申請表

申請類別：請勾選

A 大專 B 高中、職

99.02.09 修訂

學生姓名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出 生	民 國 年 月 日
戶籍地址	<small>郵遞區號</small>			身分證 字 號	
連絡地址	<small>郵遞區號</small>			連絡電話	
E-MAIL				手機號碼	
就讀學校		科系		年級	學 號
學業平均				操行成績	
附繳證件	<input type="checkbox"/> 1. 育才獎助學金申請表 <input type="checkbox"/> 2. 在學證明或註冊後學生證影本 <input type="checkbox"/> 3. 當學期註冊繳費收據影本 <input type="checkbox"/> 4. 成績單影本（應屆畢業生免附） <input type="checkbox"/> 5. 金融機構存摺影本				
申請人 簽 章				申請日期	
承 辦 人	華興育幼院院長	常 務 監 事		理 事 長	
審 查 結 果					

※申請表及附件恕不退還，惟本會將尊重個人機密予以嚴格保密。

※聯絡地址請填寫正確，以利寄發獎助學金及通知。

※寄件住址：110 台北市士林區仰德大道一段 101 號 電話：02-28330150 轉 130