

112 年度慈愛獎助學金活動申請書

一、基本資料

姓 名		性 別	☐ 男 ☐ 女
就讀學校名稱 (111 學年度)		年 級 別 (111 學年度)	☐ 國小____年級 ☐ 國中____年級 ☐ 高中/職____年級
身分證字號		患有癲癇疾病	☐ 本人 ☐ 子女
戶籍地址			
聯絡電話及聯絡人	聯絡電話： 聯 絡 人：		

二、申請文件

- ☐ 111 學年度(全年，含上下兩學期)成績證明正本乙份
- ☐ 全戶戶籍謄本正本乙份
- ☐ 醫師診斷證明書(一年內有效正本)乙份

三、請將本申請書及上述申請文件備妥後，於 112 年 10 月 31 日前(郵戳為憑)
郵局掛號郵寄至 648 雲林縣西螺鎮新豐里市場南路 375 號雅各大樓 B1「社
團法人雲林縣癲癇之友協會」收，聯絡電話：(05) 587-1111 分機 5051 黃
小姐。