

財團法人微風慈善基金會【祈願流星獎助學金】申請表

申請日期： 年 月 日

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		請貼近一年內 二寸半身照片
生 日	年 月 日	身份證字號			
聯絡電話		聯絡手機			
電子信箱		緊急聯絡人			
就讀學校	(學校名稱、就讀科系及年級)				
聯絡地址					
家長姓名 (監護人)	(簽名蓋章)		聯絡電話		
簡述家庭概況					
*推薦人： _____ *服務單位： _____ *職稱： _____	*校方推薦原因(必填)				
附 繳 證 件	附 件 名 稱(由本會填寫)	已(未)繳辦	附 件 名 稱(由本會填寫)	已(未)繳辦	
	戶籍證明	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	學期成績證明單	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	中低、低收入戶證明書	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	身心障礙手冊	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	才藝競賽、社團、社會服務證明或獎狀	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	其他：		

申請人簽章：_____

