

高雄市模範父親協會獎學金申請表

收件編號	
收件日期	

姓名				性別		籍貫	
出生日期	年	月	日(歲)	身分證字號			
家庭狀況	姓名			年齡	存歿	職業	
	父						
	母						
戶籍地址							
通訊地址							
聯絡電話				手機			
E-mail							
就學情形	學校名稱	就讀年級	上學期 學業成績	上學期 操行成績	學校電話號碼		
審核情形	核定		複審		初審		

備註：聯絡電話、地址請填寫正確，以利寄發通知函或聯繫領獎事宜。
粗線內之審核情形欄位，為審查人員填寫所用，請勿填寫。

申請時間： 年 月 日 申請人： 簽章