

財團法人海會教育基金會清寒學生助學金申請書 113 年

申請書 請寄回會址 新竹市東區高峰路 250 號

年 月 日

申請人基本資料

申請人姓名：	生日：民國 年 月 日	性別： ☐ 男 ☐ 女
身分證字號：	通訊住址：	
聯絡電話：	學校名稱：	班級： 年 班

申請人家庭組成

親屬 稱謂	姓名	存歿	年齡	健康狀況			就學或 就業狀況	每月收入
				正常	疾病	殘障		

申請人家庭狀況說明

導師推薦說明：

導師姓名(請簽名或用印)：

老師