

財團法人海會教育基金會清寒學生助學金申請書 114 年

申請書 請寄回會址 新竹市東區高峰路 250 號

並請附上 匯款帳戶資料 + 學校帳下

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