

※請將本申請表格自行影印後，仔細填寫含附件郵寄本同鄉會※ ()學年度 申請組別：

台北市嘉義縣同鄉會會員子女教育獎助學金申請書

相 片	申請人 姓 名			性 別		出 生 日 期	年 月 日	
	電子信箱			會員編號： ☐ 永久會員 ☐ 一般會員				
	家 長 姓 名			連絡 電話	(H) (O) (M)			
本 籍	嘉義縣 (市)	鄉 鎮 市 區	地 址	縣(市) 區 路 段 巷 弄 號 樓				
就 學 讀 校	校 名			☐ 公立 ☐ 私立				
	科系 學 年	系 科 年 班		☐ 日間部 ☐ 夜間部				
繳附 證件	☐ 申請書 ☐ 上下二學期成績證明單 ☐ 全戶戶籍謄本或戶口名簿影本 ☐ 在學證明書(學生證)影本或應屆畢業證書影本 ☐ 自傳(內文須備簡歷、對台北市嘉義同鄉會的認知、 貼附照片等文稿約 500 字及附電子檔)						與 本 會 之 關 係	☐ 會員本人 ☐ 會員配偶 ☐ 會員子女
謹上 台北市嘉義縣同鄉會青年暨獎助學金委員會 申請人： (簽名及蓋章) 家長： (簽名及蓋章) 中華民國 年 月 日								
下 列 各 欄 由 審 查 委 員 會 填 寫								
成 績						審 查 人 員 簽 名		
學 業 成 績		操 行		體 育				
合 格	不 合 格	合 格	不 合 格	合 格	不 合 格			

◎得獎通知以電子郵件寄發，電子帳號必填。