

# 105 年度慈愛獎助學金活動申請書

## 一、基本資料

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
目前就讀學校名稱		年 級 別	<input type="checkbox"/> 國小____年級 <input type="checkbox"/> 國中____年級 <input type="checkbox"/> 高中/職____年級
身分證字號		患有癲癇疾病	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 子女
戶籍地址			
聯絡電話			

## 二、申請文件

- 104 學年(全年，含上下兩學期)成績證明正本乙份
- 全戶戶籍謄本正本乙份
- 醫師診斷證明書(一年內有效正本)乙份

三、請將本申請書及上述申請文件備妥後，於 105 年 11 月 30 日前(郵戳為憑)郵局掛號郵寄至 648 雲林縣西螺鎮新豐里市場南路 375 號行政大樓二樓「社團法人雲林縣癲癇之友協會」收，聯絡電話：(05)587-1111 分機 3201 黃小姐。