**蘭嶼達悟(雅美)族人才培育獎／助學金申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性別 |  | 出生年月日 |  | 宗教信仰 |  | 請務必貼二吋照片 |
| 身分證字號 |  | 學生Line |  |
| 戶籍地址 |  | 連絡電話 | 家裡電話 |  |
| 家長手機 |  |
| 通訊住址 |  | 學生手機 |  |
| 學校電話 |  |
| 就讀學校 | 學校名稱 |  | 科 系 |  |
| E-mail(請務必填寫) |  | 年 級 |  |
| 低收入戶身分：是□ 否□ | 領居家關懷(安平)助學金：是□ 否□ | 領貯存場獎學金：是□ 否□ | 領其他獎助學金： 是□ 否□ |
| 領蘭嶼天主教助學金：是□ 否□ | 領世界展望會助學金：是□ 否□ |
| **家人姓名** | **職業／年級** | **年齡** | **存** | **歿** | 請敘述家庭概況：(至少200字以內─若版面不夠可自行影印或另頁撰寫) |
| 父： |  |  |  |  |
| 母： |  |  |  |  |
| 哥： |  |  |  |  |
| 姊： |  |  |  |  |
| 姊： |  |  |  |  |
| 弟： |  |  |  |  |
| 弟： |  |  |  |  |
| 妹： |  |  |  |  |
| 妹： |  |  |  |  |

* 請注意：以上資料請同學們務必填寫完整，以利審核，若有不實將取消資格，並將永遠不得申請。
* 填寫完畢請寄至：950台東市杭州街34號 紀守常紀念基金會 收。電話：(089)322-206 傳真：(089)345-076 專線：0955-320741