

財團法人陳啟川先生文教基金會 清寒獎助學金 申請書(高師大附中)

申請日期：中華民國113年 月 日

學 生 簽 名	性 別	出 生 年 月 日	年級班別	學 生 地 址 及 聯 絡 電 話(家長手機及家裡電話)
家 長 簽 名	年 齡	職 業	與學生關係	兄 弟 姐 妹 就 讀 學 校 年 級 或 職 業
家庭經濟狀況：(請詳填)				級任導師推薦意見：
				導師姓名：
				電 話：

*申請書由學校彙整後以掛號方式逕寄本會辦理

本會地址：高雄市苓雅區和平一路87號12樓

電 話：(07)771-0147轉14 李小姐

傳 真：(07)771-0870