

社團法人高雄市世界紅十字會

清寒子女獎助學金申請書

申請人姓名：_____ 性別：_____ 出生日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

申請人電話：(____) _____ 籍貫：_____

現在住址：郵遞區號(____) _____

就讀學校【全名】：_____

學校校址：郵遞區號(____) _____

年級【目前】：_____ 年 _____ 班 科系(組)：_____

修業年限：_____ 年 學業平均分數：_____ 分

德行評量：_____

學生證字號：_____ 申請日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

學校審核單位蓋章	備 註

本會：社團法人高雄市世界紅十字會。

會址：80146 高雄市前金區中山二路 547 號 2 樓。

(中山二路與新田路口，咖啡覺醒隔壁。)

電話：(07) 221-4422. 傳真 FAX：(07) 216-9210.

電子信箱：home_one547@yahoo.com.tw