

簡嬌娥女士關懷自閉症家庭-手足情長獎助學金申請表

序號：_____（由主辦單位填寫） 申請者監護人簽名：_____

姓 名				出生 日期	年 月 日	個人 2 吋照片
身 分 證 號		性 別	☐ 男 ☐ 女	電(行動) 話(住家)		
戶 籍 地 址	台中市 區 里 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓				☐ 是 ☐ 否 領取其他獎助金	
就讀學校 /年級	學校： 學校電話： 年級：					
附 件	1. 身分證或戶口名簿影本(必須) 2. 事蹟照片一張、事蹟文件、低收入戶證明(有者附)、其他(影本即可，無則免附)					
具體手足情長事蹟(請條列式舉例)，再請附上 300 字以上之家庭狀況及手足相助之說明，文稿同意提供基金會運用。 (請附手足生活照片 4*6 一張) ☐ 照片肖像權，同意提供基金會運用。 ☐ 照片肖像權不同意提供基金會運用，但同意照片經處理使用。						
具體手足情長事蹟(請條列式舉例)						
300 字以上之家庭狀況及手足相助之文稿說明：						