

109 年新生基本資料確認表

請確認表列資料，有錯誤處請更正、空白處請填寫。

姓名：《姓名》	入學編號：《入學編號》	測驗班級：《測驗教室》	測驗座號：《測驗座號》
---------	-------------	-------------	-------------

身分證字號：《身分證字號》	生日：《年》年《月》月《日》日	家裡電話：
---------------	-----------------	-------

畢業國小：	父親姓名： 手機：	母親姓名： 手機：
-------	--------------	--------------

身份別調查：(攸關學生權益，請務必確實勾選，可複選)

1. 無下列 2 至 7 項特殊身份者，請勾選此項

2. 有親兄姐（堂兄姐、表兄姐不算）目前仍就讀本校（兄姐已畢業請勿填寫）。

（一）兄姐之姓名：_____，年級： 七升八 或 八升九

（二）兄姐之姓名：_____，年級： 七升八 或 八升九

3. 雙（多）胞胎（請於 7 月 17 日前將編班需求申請表交至註冊組）

手足之姓名：_____

4. 低收入戶、中低收入戶（持有政府核發之 109 年度低收入戶卡或中低收入戶者，請於 7 月 17 日前至註冊組繳交低收、中低收入戶卡正、影本及學生郵局存摺影本）

5. 學生本人為身障者或家長為身障者（請於 7 月 17 日前至註冊組繳交身障手冊正本、影本）

6. 原住民籍學生（請於 7 月 17 日前至註冊組繳交戶口名簿正本、影本）

7. 其他：(1)如軍公教遺族、僑生、蒙藏生、外籍學生、新住民子女、榮民子女（請圈選）

(2) _____（請填寫）

（請於 7 月 17 日前至註冊組繳交相關證明文件正、影本）

