

113 學年度臺中市立長億高級中學【直升入學】報名申請表

報名序號	(勿填)學校填寫			報名日期： 113 年 月 日		
姓名				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 班 號
身分證統一 編號				出生年月日	年 月 日	
原就讀國民 中學	臺中市立長億高級中學					
通訊處	※請正楷填寫報名學生本人之詳細通訊處 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			聯絡 電話	住家	()
	父：					
	母：					
	手機					
	學生：					
報名費 優待資格	(限選擇一項打 V)					
	<input type="checkbox"/> 無					
	<input type="checkbox"/> 低收入戶子女 (全免)					
	<input type="checkbox"/> 直系血親尊親屬支領失業給付者(全免)					
	<input type="checkbox"/> 中低收入戶子女(報名作業費新台幣 92 元)					
	<input type="checkbox"/> 其他 _____					
特殊身分 學生	(限選擇一項打 V)					
	<input type="checkbox"/> 無					
	<input type="checkbox"/> 原住民 (<input type="checkbox"/> 已取得語言認證者打 V)					
	<input type="checkbox"/> 身心障礙生					
	<input type="checkbox"/> 其他					

學生簽名		國中承辦人 簽章	
父母雙方(或監護人) 簽名		國中教務處 簽章	

※聯絡電話請務必填寫正確完整，若填寫不妥致使日後影響權益者，由自行負責。

※特殊身分證明文件影本請裝訂於後。