

# 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	(    )	
										手機	父：	
											母：	
											學生：	
報名費優待資格	(限選擇一項打✓) <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✓) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 原住民( <input type="checkbox"/> 已取得語言認證者打✓) <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。