

# 臺中市立日南國民中學 112 學年度新生身份調查表

(無以下身份者，免繳回此張調查表)

臨時編號		姓名	
畢業國小		性別	
聯絡電話		家長簽名	
<b>就讀日南國中之兄弟姐妹調查</b>			
就讀班級	兄弟姐妹姓名	就讀班級	兄弟姐妹姓名
<b>請打勾(✓)並於報到時繳回此調查表及相關證明文件</b>			
<input type="checkbox"/> A.低收入戶 (區公所開立之低收入戶證明正本)		<input type="checkbox"/> B.中低收入戶 (區公所開立之中低收入戶證明正本)	
<input type="checkbox"/> C.身心障礙學生 (學生本人領有身心障礙手冊，繳交影本，正本驗畢歸還)		<input type="checkbox"/> D.監護人之一領有身心障礙手冊 (繳交監護人身心障礙手冊影本，正本驗畢歸還)	
<input type="checkbox"/> E.軍公教遺族(軍公教遺族撫恤令等相關證件)		<input type="checkbox"/> F.原住民 (繳交註明族別的戶口名簿影本或謄本) <input type="checkbox"/> 平地 <input type="checkbox"/> 山地 填寫_____族	