

臺中市立日南國民中學 113 學年度新生身份調查表

臨時編號		姓名	
畢業國小		性別	
父親姓名		母親姓名	
聯絡電話 (父)		聯絡電話 (母)	
戶籍地址			
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址		
就讀日南國中之兄弟姐妹調查(不包含堂表兄弟姐妹)，有請全列			
就讀班級	兄弟姐妹姓名	就讀班級	兄弟姐妹姓名
請打勾(✓)並於報到時繳回此調查表及相關證明文件			
<input type="checkbox"/> A. 低收入戶 (區公所開立 113 低收入戶證明正本)		<input type="checkbox"/> B. 中低收入戶 (區公所開立 113 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 (繳交軍公教遺族撫恤令等相關證件或公文)		<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	
<input type="checkbox"/> G. 非中華民國國籍(繳交居留證)		<input type="checkbox"/> H. 父母任一方為外國國籍(填國籍) 父：_____ 母：_____	