

附表一

臺中市 113 學年度高級中等學校學習區完全免試入學報名表

報名序號：\_\_\_\_\_ (由受理學校填寫)

畢業國中		班級	
學生姓名		學號	
身分證 統一編號			
出生年月日	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
報名學校		國中教育 會考准考 證號碼	
報名科別	科		
特殊身分學生 限選一項打√	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 原住民 ( <input type="checkbox"/> 取得族語認 證) <input type="checkbox"/> 身心障礙生 <input type="checkbox"/> 低收入戶子女 <input type="checkbox"/> 中低收入戶子女 <input type="checkbox"/> 其他_____		電話 (家)
家長姓名		家長 手機	學生 手機
通訊地址	(郵遞區號) □□□		
學生簽名		國中承辦人 核章	
家長雙方 (或 監護人) 簽名		國中教務處 核章	

※請提供 113 年國中教育會考准考證號碼，以利取用入學後基本資料及照片檔案。

※以上資料經國中確認無誤，特此證明。

※相關證明文件請裝訂於後，若為影本須由國中核章證明與正本相符。