

106 學年度澎湖區高級中等學校免試入學報名表

集體報名 個別報名

報名序號	(勿填) 本會填寫		報名日期： 106 年 月 日	
姓 名			性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證 統一編號			出生年月日	年 月 日
原就讀 國民中學	市 縣 立		國民中學	
修業起迄 年月	自 年 月起至 年 月止			
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
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 (減免 60%)			
特殊身分學生	(限選擇一項打√) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 身心障礙生 <input type="checkbox"/> 原住民 (<input type="checkbox"/> 已取得語言認證者打√) <input type="checkbox"/> 僑生 <input type="checkbox"/> 蒙藏生 <input type="checkbox"/> 政府派赴國外工作人員子女 <input type="checkbox"/> 境外優秀科學技術人才子女 <input type="checkbox"/> 退伍軍人 <input type="checkbox"/> 其他 _____			

學生簽名		國中承辦人簽章 (集體報名)	
父母(或監護人) 簽 名		國中教務處簽章 (集體報名)	

※以上資料經本校確認無誤，謹此證明。
 市 縣 立 國中
 國中成績證明書正本及其他證明文件請裝訂於後，若為影本須由國中核章證明