

# 109 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： 109 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)	
父母雙方 (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