

員林扶輪社「扶輪之子」獎助金申請表

年 月 日

學生姓名：			出生日期： 年 月 日			性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
聯絡電話：			通訊地址：					
<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 為外籍			學校名稱：			班級：		
申請人家庭組成								
親屬稱謂	姓 名	存 歿	年 齡	健康狀況			就學或 就業狀況	每 月 收 入
				正 常	疾 病	殘 障		
申請人家庭狀況說明								
學生表現概況							相 片	