|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 財團法人台北市私立盲人有聲圖書館  視障獎助學金  申請書 | | | | | | | | | | | | |
| 申請人  姓 名 |  | 性 別  出生日期 | □男 □女  民國 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 籍 貫 |  | 身分證字號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 通訊處 | □□□ | | | | | | | | | | | |
| 電 話 | 市話： (0 2) 手機： | | | | | | | | | | | |
| 學 校 |  | | | | | | | | | | | |
| 科 系 | 科  系 年級 班 組 | | | | | | | | | | | |
| 學校核章：□資源教室 或 □學生輔導中心    經辦老師： | | | | | | | | | | | | |
| 申請人簽章： | | | | | | | | | | | | |
| 中 華 民 國 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |