

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	☐ 男 ☐ 女											
		出生日期	民國	年	月	日								
籍貫		身分證字號												
通訊處														
電話	市話：() 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