

113 學年度宜蘭區高級中等學校直升入學報名表

【本表可至委員會網站 <https://iln.entry.edu.tw/>「下載專區」下載列印】

報名序號	(勿填)招生學校校填寫	報名日期： 113 年 月 日																			
就讀(報名) 學校	班級： 座號：																				
姓 名	性 別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女																		
身分證 統一編號	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																			出生年月日	年 月 日
聯絡電話	日：() 夜：() 手機：																				
聯絡地址	※請正楷填寫報名學生本人之詳細聯絡地址 □□□□□□ □□□□□□ _____																				
報名身分	(限選擇一項打✓) <input type="checkbox"/> 一般生 <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"/> 其他_____																				
報名費 優待資格	(限選擇一項打✓) <input type="checkbox"/> 無(230 元) <input type="checkbox"/> 中低收入戶子女(92 元) <input type="checkbox"/> 低收入戶子女 (0 元) <input type="checkbox"/> 直系血親尊親屬支領失業給付者(0 元)																				

學生簽名		家長雙方 (或監護人) 簽 名	
------	--	----------------------------	--

※請使用藍色或黑色原子筆以正楷簽中文全名，勿塗改。