(附錄一)

114 學年度新北市私立高級中等學校優先免試入學報名表

※一般生用

志願學校	學校代碼											畢業國中		
	學校名稱											天主教聖心學校 財團法人新北市 聖心女子高級中學 附設國中		
志願順序	第一志願	科					第四志願	科						
	第二志願	科					第五志願	科						
	第三志願	科					第六志願	科						
學生姓名			身分證統一編號										班級	座號
			出生年月日		民國	年	月	日						
教育會考 准考證號														
通訊地址	□□□□□□													
聯絡電話	住家：						行動電話：							
減免報名費 身分別 (符合者請 擇一打✓)	☐ 1.低收入戶 ☐ 2.失業勞工子女 ☐ 3.中低收入戶													

備註：1.請使用 A4 白色紙列印。

2.以上各欄請學生詳實填寫，字體應工整清晰。

學生簽名：_____ 家長(或監護人)簽章：_____、_____

※以上簽名，請以黑色或藍色原子筆正楷簽寫全名，簽名不完整概不受理。

※為確保學生權益，若家長雙方只有一方簽名，請於另一欄再次簽名並敘明原因，如：出國、單親…等。

該生上列資料經本校確認無誤，謹此證明。

承辦人簽章		教務主任簽章	
-------	--	--------	--