

大山脚陈氏颍川堂
第五十届（2017 年）宗亲子女申请助学金表格

会员姓名(中): _____ (英): _____ 会员编号: _____
身份证号码(新): _____

与子女关系: _____ 职业: _____ 每月收入 _____ 家庭人数: _____

住址(英): _____ 电话: _____

供小学用

子女姓名(中): _____ (英): _____ 性别: ____ 年级: ____

就读学校: _____ 出生日期: _____

供中学用

子女姓名(中): _____ (英): _____ 性别: ____ 年级: ____

就读学校: _____ 出生日期: _____

学年总平均: _____

（2017 年）第二学期最后一次考试成绩供小学用

国 语				英 语				华 文				数 学	道 德 教 育	初 级 科 学	地 方 研 究	生 活 技 能	美 术	音 乐	体 育	操 行
会 话	阅 读	作 文	理 解	会 话	阅 读	作 文	理 解	会 话	阅 读	作 文	理 解									

兹郑重声明余所填写之上述情况完全属实，顺此呈上蔽 子/ 女 2017 年度学业成绩报告册和报生纸之复印本，成绩册经有关校长签署盖印证明之。

申请人签名: _____ 申请日期: _____ 现任理事证明及
签名: _____

审核结果: 合格 / 不合格

审核者签名: _____ 日期: _____

截止日期: 15/12/2017