

附表一 (團體報名專用表格)

114 學年度軍眷生團體報名就讀財團法人國光慈善事業基金會
附設臺北市私立三軍幼兒園名冊

單位：(全銜)

家長 (申請人)			眷 童				送 托 班 別	地 址	電 話	備 考
單 位	駐地	級 職	姓 名	姓 名	性 別	出 生 年 月 日				
陸軍 金防部	金門	上 尉 作戰官	王建國	王小明	男	110.9.2	小	臺北市南港區南 港路 2 段 146 號	父手機： 母手機： 其他連絡人手機：	
合 計	名									

臺北市私立三軍幼兒園幼兒就托登記表

填表日期： 年 月 日

幼兒姓名	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	出生	年 月 日	身 分 證 字 號							
聯絡地址	市 縣 區 里 鄰 街 路 段 巷 弄 號 樓										
聯絡電話	住宅	公 司			行 動 電 話						
家長稱謂	姓 名	年 齡	職 業	職 稱	教育程度	服 務 單 位					
父 親											
母 親											
申請就托	<input type="checkbox"/> 小 班 <input type="checkbox"/> 中 班 <input type="checkbox"/> 大 班			接送方式	<input type="checkbox"/> 自行接送 <input type="checkbox"/> 搭幼童車						
身 分 類 別	<input type="checkbox"/> 軍榮譽子女 <input type="checkbox"/> 遺眷子女 <input type="checkbox"/> 社區民眾。 <input type="checkbox"/> 低收入戶子女 <input type="checkbox"/> 中低收入戶子女。 <input type="checkbox"/> 發展遲緩或身心障礙兒童。 <input type="checkbox"/> 危機家庭或機構安置兒童及特殊境遇婦女之子女。 <input type="checkbox"/> 父母一方為身心障礙者。 <input type="checkbox"/> 原住民子女。 <input type="checkbox"/> 大陸及外籍 () 國配偶子女。 <input type="checkbox"/> 本園員工子女。			證 明 文 件 (後 補)	<input type="checkbox"/> 戶口名簿 (軍人身分證、榮譽國民證、撫卹令) 影本。 <input type="checkbox"/> 低、中低收入戶證明影本。 <input type="checkbox"/> 發展遲緩證明或身心障礙手冊影本。 <input type="checkbox"/> 社會局公文或所屬各福利服務中心轉介文件。 <input type="checkbox"/> 父母一方身心障礙者之殘障手冊影本。 <input type="checkbox"/> 戶口名簿有原住民戳記或其他足以證明為原住民之文件。 <input type="checkbox"/> 全家人口戶籍資料及最新年度之財稅資料證明文件。						
報名來源：	<input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 網站、招生公告 <input type="checkbox"/> 已有幼兒就托 <input type="checkbox"/> 其他：_____										
申請人簽章：	與幼兒關係： <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 其他：_____										
審 查 結 果	<input type="checkbox"/> 符合。擬准予就托，並編入_____班。 <input type="checkbox"/> 不符合。原因： <input type="checkbox"/> 接送無法配合 <input type="checkbox"/> 年齡 <input type="checkbox"/> 繳費困難 <input type="checkbox"/> 其他：_____										
擬 辦											

*本申請表保留時效為提出申請之當學期 (填寫就托登記表資料後-請傳真：2785-7571 招生承辦人收)