

115 學年度宜蘭區高級中等學校優先免試入學報名表

欄一：學生填表

志願學校	學校代碼	024325								畢業國中代碼		
	學校名稱	宜蘭縣立慈心華德福教育實驗高級中等學校								畢業國中校名		
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			
聯絡地址	※請正楷填寫報名學生本人之詳細聯絡地址 <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> _____											
聯絡電話	日：()			夜：()			手機：					

欄二：國中端填表

繳交資料	1. 入學資料表(包含線上填寫個人資料表) 2. 書面審查資料 3. 比序項目積分確認單	<input type="checkbox"/> 已繳交 <input type="checkbox"/> 已繳交 <input type="checkbox"/> 已繳交
------	--	--

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。

※ 該生上列資料經本校確認無誤，謹此證明。

承辦人核章		國中教務處 核章	
-------	--	-------------	--