

臺中市立大甲國民中學

附設國民中學補習學校 111 學年度新生報名表

學 生 姓 名		性 別		2 吋相片
身分證 字 號		電 話		
出 生	年 月 日	家 長 姓 名		
戶 籍 住 址				
現居地 住 址				
繳 驗 證 件	<input type="checkbox"/> 畢業證書 <input type="checkbox"/> 2 吋相片 x3 張 <input type="checkbox"/> 身分證或戶口名簿影印本			
入 學 資 格	縣 鄉 市 (鎮)區			國小
學 生 身分證正面影本黏貼處		學 生 身分證背面影本黏貼處		
備 註				

教務組長

補校主任

校長

註：未成年學生需家長或監護人陪同報名並簽章