

110 學年度身心障礙學生適性輔導安置

110 學年度臺南市私立長榮女子高級中學適性輔導安置

錄取生報到確認單

學生 姓名		身分證 統一編號		電話	
----------	--	-------------	--	----	--

本人錄取 貴校且有意願至貴校就讀，並以

☐線上上傳

☐傳真

☐郵寄

☐現場繳交

將本確認單繳交至貴校進行報到，完成報到手續，特此聲明。

此致

_____（安置學校名稱）

學生簽章：_____

監護人或法定代理人簽章：_____

監護人或法定代理人聯絡電話：_____

日期：民國 110 年 月 日