

社團法人中華民國愛加倍社會福利關懷協會  
2019-20 年度『聽損青年陳沂君先生紀念獎助學金』  
申請人自傳(申請人填寫)

填表日期:                      年                      月                      日

申請人姓名	
自我陳述(個人特質、家中成員、家中成員工作性質及家庭狀況、應屆待業中之緣由與就業計畫)	
助學金具體用途 (必填)	

本表格可自行延伸，以 A4 格式另頁書寫

註: 本表由本人填寫，若本人不方便填寫則由親友代替填寫後請本人簽章

