

附表三 114 學年度臺南區高級中等學校直升入學學生申訴書

學 生 姓 名		性 別	☐ 男 ☐ 女
身分證 統一編號		原就讀 國中	
錄取學校	☐ 未錄取 ☐ 錄取，_____ 學校 _____ 科		
聯絡地址	※請正楷填寫報名學生本人之詳細聯絡 地址 	聯絡 電話	住家：()
			手機：
申訴事由：			
說明：			
申訴人	(簽 章)	申訴日期	114 年 月 日
家長 (或監護人)	(簽 章)	申訴人 與學生的關係	

注意事項：由學生或家長填寫申訴書，於 114 年 6 月 18 日（星期三）下午 2 時前以限時掛號郵寄至本會（國立新化高級中學）。