**私立正義高級中學學生基本資料卡 (填表日期： 年 月)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 相片請勿  超出此格 | | 姓名 |  | | 學號 | | |  | | 身分證號 | |  | | |
| 血型 |  | | 生日 | | | 年 月 日 | | 畢業學校 | |  | | |
| 地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 電話 |  | | | 爸爸手機 | | |  | | 媽媽手機 | |  | |
| 稱謂 | 姓名 | 年齡 | 職業 | 請詳細填寫工作地點(機關、行號)名稱、職務(學生則填寫學校、年級)如無免填 | | | | | | | 工作地點連絡電話 | | | 存歿 |
| 父 |  |  |  |  | | | | | | |  | | |  |
| 母 |  |  |  |  | | | | | | |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | |  | | |  |
| 1.為預防學生在校期間因故身體不適需送醫治療，請於右欄內填寫學生是否有重大或特殊病歷及是否有藥物過敏或需注意之事項，以利就醫。  2.學生如需送醫，在無法及時聯絡上家長之狀況下，學校將自行代為送至附近醫院就醫。 | | | | | | |  | | | | | | | |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**私立正義高級中學學生基本資料卡 (填表日期： 年 月)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 相片請勿  超出此格 | | 姓名 |  | | 學號 | | |  | | 身分證號 | |  | | |
| 血型 |  | | 生日 | | | 年 月 日 | | 畢業學校 | |  | | |
| 地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 電話 |  | | | 爸爸手機 | | |  | | 媽媽手機 | |  | |
| 稱謂 | 姓名 | 年齡 | 職業 | 請詳細填寫工作地點(機關、行號)名稱、職務(學生則填寫學校、年級)如無免填 | | | | | | | 工作地點連絡電話 | | | 存歿 |
| 父 |  |  |  |  | | | | | | |  | | |  |
| 母 |  |  |  |  | | | | | | |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | |  | | |  |
| 1.為預防學生在校期間因故身體不適需送醫治療，請於右欄內填寫學生是否有重大或特殊病歷及是否有藥物過敏或需注意之事項，以利就醫。  2.學生如需送醫，在無法及時聯絡上家長之狀況下，學校將自行代為送至附近醫院就醫。 | | | | | | |  | | | | | | | |