

**臺中市因應「嚴重特殊傳染性肺炎」辦理高級中等以下學校
居家線上學習申請免費4G門號(SIM卡)申請書**

申請日期：____年____月____日

申請人 (學生)姓名		學校	
法定代理人(監 護人)		班級	
關係		學號	
居家住址			
聯絡電話		停班日期 或居家起日	年 月 日
申請方案	免費4G門號(SIM卡)		

監護人同意書

立同意書人	身分證字號
為未成年人	身分證字號
之法定代理人，茲同意其申辦4G門號(SIM卡)作為防疫停班居家線上學習使用，若本門號涉及非法，願負連帶法律責任。	
法定代理人簽名	連絡電話

學校審核欄

<input type="checkbox"/> 符合經濟弱勢資格	<input type="checkbox"/> 低收入 <input type="checkbox"/> 中低收入 <input type="checkbox"/> 學校認定：(原因)
<input type="checkbox"/> 資格核定不符	<input type="checkbox"/> 告知其他電信優惠方案
<input type="checkbox"/> 第一次申請之學生	<input type="checkbox"/> 第__次申請之學生：前一次申請日期為__年__月__日
學校：	核定日期： 年 月 日
承辦人：	主管：

中心學校作業欄

<input type="checkbox"/> 配發4G門號(SIM卡)	<input type="checkbox"/> 中華電信 <input type="checkbox"/> 亞太電信 <input type="checkbox"/> 台灣大哥大 <input type="checkbox"/> 遠傳電信 4G門號： SIM卡序號：
中心學校：	核定日期： 年 月 日
承辦人：	主管：