

臺中市立文華高中學生交通車申請表

學號		年 班 號	姓名		開始 搭乘 日期	月 日
身分證號			出生日期	年 月 日		
申請路線			申請站別			
住址			聯絡方式	家中電話： 個人手機： 家長手機：		
特別說明	1. 費用採學校代收代辦整學期繳納，無提供單程服務。 2. 因故需退費，應於停搭日一週前完成申請，惟車票有限殘值應在一個月以上。		本人將督促敝子弟搭乘學生交通車期間，遵守搭乘之相關規定。若有違犯之行為，本人也了解並同意敝子弟將接受相關之處分。 *是否符合減免申請條件（需檢附證明）。			
審核意見	<input type="checkbox"/> 該路線尚有空位可提供，請於 月 日起開始搭乘。 <input type="checkbox"/> 該路線目前滿線，無空位可提供，俟有空位將另行通知可開始搭乘時間。		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 低收入 <input type="checkbox"/> 清寒 家長簽名：			
承辦 教官			生 輔 組 長	核 定		