

國立臺東大學附屬特殊教育學校
就學特殊需求申請表

學生 基本 資料	申請日期	中華民國 年 月 日				
	班 級	部	班	學生學號		
	學生姓名				家長姓名	
	居住住址	縣 市	鄉鎮 市區 巷	里 弄	鄰 號	路街 段 樓之
	聯絡電話	公： 宅：		手機：		
申請 緣 由	<p>※請述明申請需求</p> <p style="text-align: right;">家長簽章：</p>					
導 師	教學組長/ 註冊組長	教務主任	學務主任	(會簽) 總務主任	校 長	
審查結果				特推會核章		