

西湖實驗國民中學 114 學年度第 1 學期新生隨兄姊就讀調查表

(弟妹預計就讀)申請學生	
班級	
學號	
家中 115 學年度預計就讀 西湖實中新生姓名	國小／班級：
	姓名：
	性別：
該位新生的戶籍地址 (務必詳答，鄰與里不可省略)	
填表人與新生關係 (如：父女、母子)	
填表人行動電話	

◆家中有西湖實中 115 學年度新生，欲隨親兄姊登記西湖實中入學審查之流程：

一、規定：新生之親兄姊必須是目前就讀西湖實中七、八年級之在籍學生。

二、請有需要報名的同學，務必至學校首頁填寫「新生說明會報名表單」。

三、請學藝股長協助調查全班同學，若需填寫表單，請填妥後再交至研發處，感謝您。

四、115 學年度新生入學資格審查登記等相關作業公告，均會陸續更新於本校網頁，敬請多加利用，或洽 02-27991817 分機 710、711、712 西湖實中課研組長王老師。

五、此表請於 9 月 30 日(二)前繳回研發處課研組。

◆導師簽名  _____



114.9.24 研發處 敬上

此調查表務必給班級導師簽名，繳回研發處