

簡
述
具
體
申
請
事
實

申請人簽章：

申請人家長簽章：

日期： 年 月 日

就讀學校聯絡師長姓名： _____ (簽章) 職稱： _____

聯絡電話： _____ 分機： _____

管
委
會
核
定

核發金額新台幣 _____ 元