|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **伸港生暉愛心慈善會獎助學金補助申請表** | | | | | **新申請** |
| **1.每班最多2名申請,特殊狀況可3名。** | | | | |  |
| **2.請導師勾選「清寒事實概述」,請務必寫學生的「居住村名」。** | | | | | |
| **3.請將本表交回註冊組抽屜盒.每學期開學第二週週四截止** | | | | |  |
|  | **未交回申請表不催繳, 視同無需申請.謝謝!** | | | |  |
|  | 年班 | 姓名 | 居住 村名 | 清寒事實概述 | **導師簽名** |
| 1 |  |  |  | □低收入戶 □中低收入戶 □家境清寒弱勢，學校老師審核確認需要幫助者 |  |
| 2 |  |  |  | □低收入戶 □中低收入戶 □家境清寒弱勢，學校老師審核確認需要幫助者 |
| 3 |  |  |  | □低收入戶 □中低收入戶 □家境清寒弱勢，學校老師審核確認需要幫助者 |