

## 財團法人台中縣林賴足女士教育基金會

## 高中職工讀助學金申請表

學生姓名		出生日期	
就讀學校		年級班別	
學校電話		學校統一編號 (共 8 碼)	
學校地址 (郵遞區號)	□□□□□□		

在學學生因單親或失親、家庭突發變故、家境清寒，致求學過程有所阻礙，得申請本項助學金，煩請班級導師代為詳實填寫申請之謝謝！

家庭狀況	稱謂	姓名	存歿	健康情形			職業	每月收入	備註
				正常	疾病	殘障			

申請事由：

負責老師：  
(請蓋職章並簽名)

負責老師手機：

檢附證明  在學證明  學期成績單  中、低收入戶證明  其它特殊文件\_\_\_\_\_