

國立東石高級中學教育儲蓄專戶救助申請表

年 班	姓 名		申請日期： 年 月 日
詳 細			
事 由			
住址/ 聯絡電話			
檢附證件 名稱	<input type="checkbox"/> 診斷證明 <input type="checkbox"/> 低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 戶口名簿 <input type="checkbox"/> 其他 ()		
核准救助 金額	新台幣 萬 仟 佰 拾 元整 (請勿自填)		
班級導師	生 輔 組 長	學 務 主 任	會 計 主 任
審核委員	教務主任：		家長會代表：
	總務主任：		專家學者：
	學務主任：		社區公正人士：
	主任教官：		
	人事主任：		
校長核示			