

請領就學補助費用現金申請表

班級：_____ 學生姓名：_____

茲因_____，故就學補助款

想請領現金，期限自 年 月 日至 年 月 日。

此致

國立嘉義特殊教育學校 學務處

※茲家長(或監護人)_____同意委託貴子弟簽名或蓋章(得由老師協助)領現事宜。

申請人：_____

與學生關係：_____

申請日期：_____

請領就學補助費用現金申請表

班級：_____ 學生姓名：_____

茲因_____，故就學補助款

想請領現金，期限自 年 月 日至 年 月 日。

此致

國立嘉義特殊教育學校 學務處

※茲家長(或監護人)_____同意委託貴子弟簽名或蓋章(得由老師協助)領現事宜。

申請人：_____

與學生關係：_____

申請日期：_____
