

臺北市立瑠公國民中學學生家長會補助申請書

學生姓名		班別		年 班 號		身分證字號		
家庭狀況	親屬稱謂	姓 名	存 歿	年 齡	健康狀況 (正常/疾病/ 殘障)	就業/就 學狀況	每月 收入	附 繳 證 件
	父(監護人)							<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 殘障手冊 <input type="checkbox"/> 重大傷病證明 <input type="checkbox"/> 其它 請說明：
	母(監護人)							
	兄弟姊妹							
	兄弟姊妹							
需予補助事實概述								
班 級 導 師 意 見								

導師簽章