臺中市立新社高級中學教育儲蓄戶補助學生家訪紀錄暨申請表

學生姓名		班級	座號			地		址			家長簽章
家庭狀況 (列數不夠自行)	家長 姓名		職業		每月 收入		電機	きまた。			
	親屬 稱謂	姓 名	存歿	年齡	健康 狀況	就學或就 業狀況		_{要月} 女入	居住 狀況		附 繳 證 件
					正常疾病 残障 正常疾病 残障 正常疾病 残障 医常疾病 残障				□租屋 □ 自有 □		□低收入戶 □中低收入 戶 □殘障手冊
增 加)					正常疾病						□: <u></u>
需予救助事實概述											
師初審說	i □ 註冊費(附繳費通知或收據) □ 教育生活費〈如服裝費、午餐費、其他〉 □ 其他。請詳列明細:								年	₹	日
教育儲蓄 口 未通過,原因:重複 戶 格、其他: 管理小組 複審結果 口 通過並列入補助個							核發金額	新台			元整
輔導組長					輔導主任			校長			