

佛教慈濟慈善事業基金會
安心就學方案補助申請表

學校名稱		提報日期	年 月 日
學生姓名		班別(系所)	
家長姓名	與學生 關係	聯絡電話	
聯絡地址			
家庭概況 (請老師說明學生家中人口、經濟等狀況，並請以「家長」為提報對象)			
協助需求	<input type="checkbox"/> 就學補助 <input type="checkbox"/> 生活補助 <input type="checkbox"/> 其他_____		
班級導師		聯絡電話：	
		電子信箱：	
學校聯繫窗口		聯絡電話：	
		電子信箱：	
※家長 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 慈濟志工家訪關懷。 家長簽名：_____			

◎基於對學生與家長的尊重，敬請老師於提報前，先取得家長同意，再填寫申請表，感恩~
◎彰化分會社服組電話:04-7699340#200~204、傳真:04-7696880