

申請截止日期：3月20日

136

9

社團法人嘉義市黎明慈善會

函

地址：嘉義市永福三街23號

電話：05-2831980

信箱：excl566@yahoo.com.tw

聯絡人：蕭美賢

受文者：嘉義高工教務處

速別：

密等及解密條件：

發文日期：中華民國104年3月2日

發文字號：嘉市黎華字10405號

附件：

主旨：敝會為鼓勵清寒優秀學生，提供獎學金申請。

說明：凡學科成績平均與操行成績滿八十分以上或甲等者，持上學期成績單，每名新台幣三仟元，請貴處提供三名學生為宜，不甚感激，謝謝。

相關資料：成績單，本會申請單，(可自行影印)逕寄本會。

※報名至三月三十日截止



理事長
施達華

正本：嘉義高工教務處

副本：本會



社團法人嘉義市黎明慈善會清寒學生成績優秀獎學金申請單

編號：

填表日期： 年 月 日

基本資料	學生姓名		就讀學校		年科班	
	通訊地址					
	戶籍地址					
	聯絡電話			手機		
家庭成員狀況	姓 名	稱 謂	年 齡	學 歷	職 業	健康狀況
	家庭成員月收入：					
目前家庭狀況陳述	房屋： <input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 月租金： <input type="checkbox"/> 低收入月領： <input type="checkbox"/> 其他補助：					
備註	成績單一併附上					